

Adultos rehabilitados por drogodependencia: Una mirada desde la resiliencia un estudio
de caso

Carmen Torrijos Ulloa



UNIVERSIDAD
DE LA COSTA

Universidad de la Costa (C.U.C)

Facultad de Ciencias Humanas y Sociales

Programa de Psicología

Barranquilla

2020

Adultos rehabilitados por drogodependencia: Una mirada desde la resiliencia un estudio
de caso

Carmen Torrijos Ulloa

Trabajo de grado para optar a título de psicóloga

Tutora: Paola Martínez

Cotutora: Claudia Idarraga

Línea investigativa

Salud mental a lo largo del ciclo vital

Universidad de la Costa (C.U.C)

Facultad de Ciencias Humanas y Sociales

Programa de Psicología

Barranquilla

2020

Nota de aceptación4.5**Agradecimientos**

Agradezco primeramente a mis familiares, que me apoyaron durante todo el proceso de la carrera y en este último momento donde más necesité de su apoyo y su paciencia. Agradezco también a mis primeros tutores Gabriel Valiencia, por su apoyo incondicional y la motivación constante, permitieron la construcción y consolidación mi trabajo. Y a la cotutora Eleen García por su guía y motivación a confiar en mi propio trabajo y fortalezas, a la profesora Irmina Hernández, quien con su practicidad, orientación y profesionalismo me ayudó y enseñó a tener una visión más clara y centrada del proyecto. De igual manera a las profesoras Paola Martínez y Claudia Idarraga como tutora y cotutora respectivamente, por su guía, paciencia, dedicación y apoyo en la estructuración y la finalización de esa investigación.

Por último, agradezco a mi amiga Perla Blanco por su disponibilidad y visión crítica del trabajo que permitió hacer correcciones pertinentes y a mi pareja Leonardo Borrero, a quien no puedo sino agradecer y agradecer por todo el apoyo en este camino.

Resumen

La presente investigación titulada Adultos rehabilitados por drogodependencia, una mirada desde la resiliencia, realizada por Carmen Torrijos Ulloa, correo electrónico ctorrijo1@cuc.edu.co. Para optar a título de Psicóloga. Con la dirección teórica de la profesora Paola Sande y dirección metodológica de Claudia Idarraga de la universidad de la costa CUC. En el año 2019- 2020. Tuvo como objetivo, analizar la capacidad de desarrollo de la resiliencia en personas rehabilitadas por drogodependencia desde el modelo de resiliencia propuesto por Edith H. Grotberg. Es un estudio descriptivo cualitativo con un paradigma hermenéutico y un enfoque biográfico narrativo, la información fue recolectada por medio de entrevistas semiestructurada y aplicación de pruebas proyectiva TAT y fue analizada por medio de un análisis de contenido. Contó con dos estudios de casos que fueron rehabilitados en la institución Fundabella, edad adulta, con más de 5 años sin consumo y una vida organizada. Los resultados encontrados, revelan la existencia de las verbalizaciones propuestas por el modelo y, por tanto, el desarrollo de comportamientos resilientes. Se nota una marcada diferencia entre los participantes, estas diferencias varían entre características de personalidad y relaciones significativas y la historia de vida de los participantes.

Palabras clave: Resiliencia, drogodependencia, rehabilitación

Abstract

The present investigation entitled Adults rehabilitated by drug dependence, a look from resilience, carried out by Carmen Torrijos Ulloa, email ctorrijo1@cuc.edu.co. To qualify as a Psychologist. With the theoretical direction of the professor Paola Sande and the methodological direction of Claudia Idarraga of the Universidad de la Costa CUC. In the year 2019-2020. Its objective was to analyze the capacity for developing resilience in people rehabilitated by drug dependence from the resilience model proposed by Edith H. Grotberg. It is a qualitative descriptive study with a hermeneutical paradigm and a narrative biographical approach, the information was collected through semi-structured interviews and application of TAT projective tests and was analyzed through content analysis. It had two case studies that were rehabilitated at the Fundabella institution, adulthood, with more than 5 years without consumption and an organized life. The results found reveal the existence of the verbalizations proposed by the model and, therefore, the development of resilient behaviors. There is a marked difference between the participants, these differences vary between personality characteristics and relationship with their environment.

Keywords: Resilience, drug addiction, rehabilitation

Contenido

Introducción.....	8
1. Planteamiento del problema	10
1.1. Formulación de la pregunta problema	16
1.2. Justificación.....	16
1.2.1. Objetivo General	19
1.2.2. Objetivos específicos	19
2. Marco referencial.....	20
2.1. Antecedentes	20
2.2. Marco Teórico.....	24
2.2.1 Resiliencia.....	24
3. Metodología.....	37
3.1. Tipo de investigación.....	37
3.2. Paradigma.....	37
3.3. Enfoque	38
3.4. Participantes	38
3.5. Herramientas: instrumentos y técnicas	39
Prueba proyectiva TAT de Murray (Morgan & Murray, 1935)	39
3.6. Técnicas de análisis de la información	40
3.7. Procedimiento.....	41

3.8. Criterios de selección.....	41
4. Análisis y presentación de resultados	42
5. Resultados	44
6. Discusión.....	74
7. Conclusión.....	80
8. Recomendaciones	81
9. Referencias.....	82
Anexos.....	90

Introducción

El ser humano de manera particular o en sociedad lidia con situaciones difíciles y traumáticas como la pobreza, enfermedades degenerativas, congénitas y psiquiátricas, violaciones, maltratos, rupturas amorosas, la muerte, desastre naturales y/o cualquier situación que amenace el bienestar personal y social. Contrario a lo que se espera de vivir en estas circunstancias, algunas personas logran adaptarse de manera positiva y superarlas (Matéu, García, Gil y Caballer, 2009, p. 232).

En ese sentido, las drogas son un fenómeno que amenazan el bienestar de las personas y la sociedad en general, se pretende entonces analizar la drogodependencia con una mirada desde la resiliencia sin el estigma de ser considerada una situación sin salida, sino más bien, una realidad compleja que enfrenta el ser humano y que requiere ser tratada con el mayor profesionalismo ya que las personas que enfrentan esta realidad generalmente son tachados y hasta despreciados, en ese sentido el Observatorio de Drogas de Colombia por sus siglas O.D.C (2016) afirma que:

Desde el mismo enfoque de salud pública y de derechos humanos, el consumo de sustancias psicoactivas se entiende como una conducta que puede o no realizar las personas en el marco de sus derechos y libertades. Por ello, se busca reducir el estigma y la discriminación que surge al valorar a quienes consumen drogas como “viciosos”, “delincuentes” o “enfermos” y en cambio, se reconozcan como sujetos de derechos. En esta línea, recientemente se desarrollan acciones de reducción de riesgos y daños dirigidos a los consumidores problemáticos, en especial las personas que se inyectan drogas. (p. 18)

En ese sentido, se hace visible el hecho de que esta población es estigmatizada y en algunos casos sin conocer la causa de su comportamiento hacía las drogas, experimentan discriminación. Siendo así como: “el estigma y la discriminación son las principales barreras de acceso a los servicios de salud, y la desconfianza o el temor son los principales inhibidores de acceso a los servicios especializados de atención al consumo de sustancias psicoactivas” (UNODC, 1026, p. 28).

Teniendo claridad de este panorama, esta investigación tiene como objetivo analizar el desarrollo de resiliencia en adultos rehabilitados por drogodependencia, considerándola según una situación compleja y una enfermedad que requiere tratamiento (Betancourt et al., 2016, p. 12).

De manera general, se encontraron características de personalidad, temperamentales, ambientales y capacidad cognitiva que hacen variar el comportamiento de los participantes y las formas de verbalizaciones así como la forma de reconstruir los relatos de sus historias de vida y la percepción de las láminas, sin embargo, se logra rescatar las verbalizaciones en los dos casos.

Por último, se destaca la importancia que juega el papel de la familia, la comunidad y la sociedad en general a la hora de generar espacios para el desarrollo de factores promocionales de comportamientos resilientes.

1. Planteamiento del problema

Las personas a lo largo de la vida, en algún momento se encuentran expuestas a circunstancias adversas de diferente índole, como se ha planteado en los párrafos anteriores.

Los primeros estudios se centraban en el impacto negativo de estos acontecimientos en las personas, así lo afirma (Peña, 2009):

Los investigadores de las ciencias sociales pensaron por largo tiempo que estas dificultades afectaban negativamente el desarrollo y el crecimiento personal, pero en la actualidad se ha tomado conciencia de que muchos individuos ven en sus tragedias una oportunidad de superación y mejora. (párr.1)

Por esta razón aunque se considere la drogodependencia un problema a veces sin una causa justa ni una solución y termina siendo una situación de difícil salida ya que los consumidores de drogas tienen problemas para dejar de consumir, podrían controlar el inicio porque es visto como un acto voluntario, pero presentan mayor dificultad o no pueden dejar el consumo voluntariamente como al comienzo (Gómez, 2008, p. 232).

Sin embargo, muchos individuos logran mediante el reconocimiento del consumo de drogas como una enfermedad, así como el apoyo familiar e institucional y profesional, salir adelante, superar su adicción, retomar una vida sana, fortalecidos, renovados después de haber vivido una experiencia difícil, de la que otros no logran salir. Es decir, lograron hacer de la experiencia de la drogodependencia una nueva oportunidad para crecer y salir a delante (Peña, 2009, párr. 1).

Resulta cierto las diferencias individuales y los avances particulares en la superación de las drogas, sin embargo, el panorama mundial y nacional es poco esperanzador ya que

Según un reportaje de Gossaín (2019) Colombia, ocupa el primer lugar en América Latina, compartido con Argentina en consumo de alcohol escolar, otra situación alarmante, es referente al consumo de sustancias alucinógenas, así mismo (Gossaín, 2019 cita a el Observatorio de Drogas de Colombia por sus siglas O.D.C) para informar que se ha descubierto que el 11,7 por ciento de los escolares colombianos han consumido marihuana alguna vez. El 84,4 por ciento la ha probado por lo menos una vez en la vida. Más de la mitad de ellos ha consumido marihuana en el último año. El 12,4 por ciento de los colombianos que usan marihuana la probaron por primera vez antes de cumplir los diez años. La población escolar es la más vulnerable, los estudios más recientes reflejan un gigantesco incremento: el predominio de la marihuana entre escolares ha crecido 156,4 por ciento; el de la cocaína, 53,3; el del bazuco, 44,4 y el del éxtasis, 112,8 por ciento. La segunda sustancia de mayor consumo es la cocaína. El 69,1 por ciento de quienes han usado coca son ya dependientes, consumidores habituales o adictos. (Párr. 14)

Esto revela la vulnerabilidad en el funcionamiento muchos sistemas sociales como el familiar con aspecto como supervisión de los padres, dinámica interna de la familia, el escolar, las instituciones de vigilancia de control del comercio y acceso a las drogas a tan temprana edad. De igual forma según el Ministerio de salud (2016) realizó un estudio de evaluación y diagnóstico situacional de los servicios de tratamiento al consumidor de sustancias psicoactivas, recopila información de Instituciones con servicios de atención y tratamiento al consumidor de sustancia psicoactiva por sus siglas (ISACSPA) y del estudio de evaluación y diagnóstico situacional de los servicios de tratamiento al consumidor de sustancias psicoactivas en Colombia, donde encontraron que:

La población total de usuarios atendidos en 2015 alcanzó la cifra de 43.982 personas, mientras que en el año 2016 ascendió a 51.736, lo cual representa un incremento de 17,6% en la demanda. Esto permite apreciar que hay un aumento moderado en la demanda de servicios de tratamiento al consumidor de sustancias psicoactivas (p.12).

Como consecuencia de esta situación, el impacto en la salud no da espera, así se evidencia que existe riesgo sexual, por patrones de consumo que inciden en el contagio de enfermedades como el VIH y hepatitis C, según informaron los entrevistados el uso de jeringas para el consumo de heroína sin protección y la vida sexual activa sin el uso del condón empeoran los riesgos de la salud (Ministerio de salud, 2016, p. 27).

Simultáneamente, las Oficinas Contra la Droga y el Delito por sus siglas U.N.O.D.C (2016) afirma que:

Dado que se calcula que más de 29 millones de personas que consumen drogas sufren trastornos relacionados con ellas, y que 12 millones de esas personas son consumidores de drogas por inyección, de los cuales el 14% viven con el VIH, el impacto del consumo de drogas en lo que respecta a sus consecuencias para la salud sigue siendo devastador. (p. ix)

Seguidamente como consecuencias, (UNODC, 2016) afirma que:

Las muertes por sobredosis representan aproximadamente entre un tercio y la mitad de todas las muertes relacionadas con las drogas, que en la mayoría de los casos se deben a los opioides (p. ix).

Evidentemente el daño es de gran impacto ya que las personas que se inyectan drogas se exponen a algunos de los peores daños para la salud asociados al consumo de

drogas sin precaución, así como a un deterioro general de los resultados de salud, lo que incluye un alto riesgo de sobredosis, mortal o no, y a mayores probabilidades de muerte prematura. Una de cada siete personas que se inyectan drogas vive con el VIH, y una de cada dos con la hepatitis C. (p. x)

Así desde una perspectiva más amplia, el motivo del presente trabajo corresponde a la necesidad de analizar la capacidad de sobre-reponerse de esta situación que es catalogada un problema de salud pública.

En coherencia con esta afirmación el Consejo Ejecutivo O.M.S. (2016) afirma que: “los problemas de salud pública causados por el consumo de sustancias psicoactivas han alcanzado proporciones alarmantes y constituyen a escala mundial una carga sanitaria y social importante y en gran medida prevenible” (p.2).

Como consecuencia el Consejo Ejecutivo O.M.S. (2016) han tomado medida sanitarias tenidas en cuenta en los objetivos de desarrollo sostenible (O.D.S) como metas para el 2030, el objetivo número tres (3) relacionado con Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades. En los indicadores de este objetivo, se encuentran que para el 2030 se debe poner fin y aumentar la prevención al SIDA y todo tipo de enfermedad transmisible, ya que por el uso de jeringas contaminadas para el consumo se transmiten enfermedades de este tipo aumentando las cifras y tasa de mortalidad; así mismo, hace parte de este objetivo el fortalecimiento del tratamiento, pero sobre todo la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y el abuso de las mismas. Esto iría acompañado de la mano con la cobertura de los tratamientos farmacológicos, servicio de rehabilitación y pos tratamiento (O.M.S, 2016, p.1-2).

En la meta 3.5 del Objetivo de Desarrollo Sostenible 3 se pide a los gobiernos que fortalezcan la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas. Varias otras metas son también especialmente pertinentes para las cuestiones sanitarias relativas a la política en materia de drogas, en especial la meta 3.3, sobre la necesidad de poner fin a la epidemia de sida; la meta 3.4, sobre la prevención y el tratamiento de las enfermedades no transmisibles y la promoción de la salud mental; la meta 3.8, sobre el logro de la cobertura sanitaria universal; y la meta 3.b, que se refiere a la necesidad de asegurar el acceso a los medicamentos esenciales (Consejo Ejecutivo, O.M.S., 2016, p.1-2).

De igual modo, como evidencia de la relevancia del problema un informe del U.N.O.D.C (2014) en vista de los resultados para ese año, lleva al ministerio de salud y ministerio de protección social a crear un Plan Nacional para la Promoción de la Salud, la Prevención y la Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas que va desde el 2014 - 2021, aquí se pretende controlar el consumo de droga y realizar tratamiento de manera articulada e institucional (Párr. 1)

Por otro lado, en búsqueda de soluciones efectivas y abordajes terapéuticos utilizados en drogodependencias la terapia familiar y la terapia cognitivo-conductual han sido evaluadas como las que ofrecen más evidencias empíricas de su eficacia (Cádiz, 2002). Se considera pertinente tener en cuenta como tratamiento de la drogodependencia las terapias cognitiva-conductual que han dado resultados ya que todos los recursos que puedan usar para mitigar el impacto en la salud de la persona y ayudar a su proceso de rehabilitación se tiene en cuenta. Siempre se apuntará más a la prevención temprana, sin embargo, no siempre se logra evitar la inserción al consumo (p. 40-162).

Finalmente teniendo en cuenta lo anterior surgen preguntas como: ¿Cómo podría sobreponerse una persona a la drogodependencia, con un panorama tan aparentemente complicado? es decir ¿qué permite que algunos se rehabiliten exitosamente y retomen sus vidas?

Por consiguiente se inicia la investigación de la resiliencia en adultos rehabilitados por drogodependencia, puesto que la rehabilitación pone a prueba habilidades de tipo emocional e interpersonal, sociales académicas, de trabajo, de reestructuración, de planificación y habilidades para la vida, de solución de problemas y aceptación de la enfermedad, la percepción que se tiene de la enfermedad y los recursos sociales con los que cuenta.

Entonces, este mismo proceso apunta a intervenciones diseñadas para optimizar el funcionamiento de estas habilidades y reducir la discapacidad en individuos con condiciones de salud en la interacción con su entorno (Organización Panamericana de la Salud, 2017, Párr. 1), es decir, la rehabilitación es un escenario para poner a prueba habilidades y comportamientos resilientes.

Durante el proceso de rehabilitación los pacientes van construyéndose gradualmente una nueva identidad de “ex usuarios” con la que se sienten satisfechos. En la construcción de esta identidad contribuyen, entre otras cosas, la percepción de un mayor autocontrol, la valoración positiva del esfuerzo realizado para abandonar el consumo, los cambios notorios en la imagen física luego de abandonar el uso de sustancias y un fortalecimiento más o menos general de la autoestima. (Rodríguez y Cáceres, 2014, p.73)

1.1. Formulación de la pregunta problema

De lo anteriormente descrito surge el siguiente interrogante: ¿Cómo es la capacidad de resiliencia en adultos rehabilitados por drogodependencia?

1.2. Justificación

Con el presente trabajo de investigación se analizará la capacidad de resiliencia en el adulto rehabilitado por drogodependencia, mediante la existencia de verbalizaciones del modelo de Grotberg que dan cuenta de los comportamientos resilientes.

La drogadicción, es una problemática que parece escapar de las manos de los expertos en salud por la eficacia de un tratamiento y de la comprensión del ser humano en cuanto a una causa específica. Desde cualquier perspectiva que se mire la drogadicción ya sea como placer, escape y/o búsqueda de sentido siempre será una situación de la que se requiere la salida; en ese sentido Saavedra y Rojas (2019) afirman:

De esta manera el desafío de una acción promotora de resiliencia en personas que presentan consumo de drogas debiese orientar su intervención hacia la identificación y reconocimiento de su mundo afectivo y emocional, la tolerancia frente a las frustraciones personales y el manejo de estados emocionales negativos. (p.20)

Así con la finalidad de aprehender mayor cantidad de elementos que ayuden al proceso de rehabilitación, no solo los medicamentos y tratamientos externos, leyes y terapias, sino una iniciativa desde la misma persona que está implicada en la situación. Se habla de terapia cognitiva para resaltar la importancia de un tratamiento profesional, sin embargo, queda claro la importancia de la articulación de todas las esferas de la vida de la persona o desde la teoría ecología de los sistemas de Bronfenbrenner, así argumentan Folke, et al. (2010) que para el

desarrollo de la resiliencia o un pensamiento resiliente ante cualquier adversidad, en este caso la drogodependencia, se centran en tres aspectos de los sistemas socio ecológicos como son la persistencia, adaptabilidad y transformación; donde la resiliencia es la tendencia de los sistemas a mantener el dominio ante una situación que intenta descontrolar el sistema, así se persiste ante la adversidad a mantener el control y no solo enfrentarlo de forma pasiva, sino adaptándose y transformándose a la nueva situación y asumiendo los nuevos retos desde cada sistema. En este caso son la familia, las instituciones, las universidades, los centros de salud, políticas y leyes de control (Párr. 23)

Sin duda alguna la mejor cura para las drogas es la prevención temprana, la resiliencia ha dado resultados en la prevención así lo afirma Becoña (2007): “Incrementar la resiliencia en todas las personas, pero especialmente en niños y adolescentes, es un modo de prevenir problemas de salud mental y de consumo de drogas del presente y del futuro”. (p.12) Estos resultados positivos tuvieron lugar en la reestructuración del funcionamiento familiar, es decir, en los hogares donde hay un funcionamiento mejor, mayor comunicación y cuidado se evidencia un distanciamiento de las drogas que aquellos con un hogar disfuncional (Becoña, 2007, p. 12)

En cuanto a la causa del consumo de drogas la situación se complica aún más, existen factores ambientales, personales, características de personalidad incluso factores cognitivos que intervienen en la decisión de consumo, entonces, siendo multicausal y complejo el fenómeno así mismo se complica encontrar una medida efectiva para prevenirla, controlarla y tratarla (Saavedra y Rojas, 2019, Párr. 4).

Seguidamente las consecuencias de la drogodependencia no se hacen esperar y algunos autores exponen sus ideas al respecto:

Las drogas destruyen vidas y comunidades, socavan el desarrollo humano sostenible y generan delincuencia, afectan a todos los sectores de la sociedad en todos los países, sobre todo, los usos indebidos de estas sustancias afectan la libertad y desarrollo de los jóvenes, que son el patrimonio máspreciado de la humanidad. Constituyen además una grave amenaza para la salud y el bienestar de todo el género humano, para la independencia de los Estados, la democracia, la estabilidad de las naciones, la estructura de todas las sociedades y la dignidad y esperanza de millones de personas y sus familias. (Betancourt et al, 2016, p.12)

De este modo con una idea clara de lo difícil del fenómeno de las drogas, la fácil que es acceder a ella y lo expuesto que se está desde edades muy temprana se plantea entonces la pertinencia de este trabajo, que pretende contribuir al área clínica de la psicología, empezando desde una nueva mirada hacia la población drogodependiente, una nueva forma de abordar el fenómeno desde su conceptualización, evitando y disminuyendo el estigma del mismo; que serviría como base para evidenciar la capacidad de recuperación y fortalecimiento de esta experiencia el lugar de terminar destruyendo completamente sus vidas o hasta la muerte, lograron superarse y salir adelante ayudar a otras personas en su proceso y ser ejemplo a otras personas que pasan por la misma situación (Grotberg, 1996).

Por tanto lo que justifica esta investigación, es primeramente, el aporte al conjunto de investigaciones que se desarrolla en la universidad, ya que se articula con el trabajo de los profesores, semilleros e investigadores en búsqueda de la productividad científica.

Este estudio es de gran utilidad porque permite el crecimiento del producto de investigación del semillero clínica y sujeto y el producto obtenido usado en la psicología clínica y de la salud.

Seguidamente en lo institucional, colabora con una línea de investigación del grupo neurociencias cognitiva y salud mental y una sub-línea clínica y salud mental a lo largo del ciclo vital.

En lo científico, aporta al conocimiento del uso de la resiliencia como estrategia para la rehabilitación en la población drogodependiente y puede ser usada como estrategias de prevención de las drogas.

Y finalmente, en lo social o valor potencial para la comunidad, lo favorable del uso de la resiliencia en su proceso de rehabilitación, facilitando y potencializando habilidades personales y mejorando aspectos de autoestima y auto concepto; ayudando no solo a la superación de la drogodependencia, sino generando comportamientos resilientes que pueden ser puesto en marcha en otro momento de la vida de la persona.

Objetivos

1.2.1. Objetivo General

Analizar la capacidad de resiliencia en adultos rehabilitados por drogodependencia.

1.2.2. Objetivos específicos

1. Identificar las verbalizaciones (yo tengo) relacionadas la dimensión del apoyo social.
2. Describir verbalizaciones (yo soy) relacionadas con la fortaleza interna.
3. Reconocer las verbalizaciones (yo estoy) que hacen referencia a capacidades personales.
4. Referir las verbalizaciones (yo puedo) relacionas con la resolución de conflicto.
5. Relacionar las verbalizaciones encontradas en los participantes asociadas a los comportamientos resilientes.

2. Marco referencial

2.1. Antecedentes

Los pioneros en el estudio de la resiliencia se diferencian del resto porque no se enfocaron en los resultados negativos y los traumas de las personas como consecuencia de vivir una situación adversa o dolorosa, sino de la capacidad de superar esas situaciones, sin traumas y lograr salir fortalecidos de ellas; las primeras investigaciones se realizaron con niños y así el primer paso fue asumir que estos niños y niñas se adaptaban positivamente debido a que eran “invulnerables” (Koupernik, en Rutter, 1991 citado en García y Domínguez, 2013, p. 65).

A medida que se fue ampliando el término, la conceptualización de la sola palabra resiliencia variaba a raíz del enfoque en una investigación realizada por García et al (2016) logró hacer una clarificación de la manera como se puede enfocar una investigación sobre esta. Las definiciones sobre resiliencia coinciden o se pueden agrupar de la siguiente manera o desde estos enfoques:

a) La resiliencia vista como la adaptabilidad. Consideran a la resiliencia como una adaptación positiva que supera las exposiciones de riesgo o la vulnerabilidad (Garmezy, 1990; Luthar y Zingler, 1991; Masten, 2001; Masten, Best y Garmezy, 1990; Rutter, 1987, 1990; Werner y Smith, 2001 citado en García et al, 2016)

b) La resiliencia es una habilidad y/o capacidad. Entendida como una capacidad o habilidad para afrontar exitosamente las adversidades (Bonanno, 2004; Cyrulnik, 2003; Grotberg, 1995; Herman, Borden, Schultz y Brooks, 2010; Lee y Cranford, 2008; Richardson,

2002 citado en García et al, 2016). Cabe la anotación que para esta investigación, será abordada la resiliencia como una capacidad y/o habilidad.

c) La resiliencia como el equilibrio de la relación de factores externos e internos.

Consideran que los factores externos e internos se encuentran en constante interacción, existiendo aquí un cambio en la conceptualización de factores protectores y factores de riesgos. (Agaibi y Wilson, 2005; Rutter y Rutter, 1992; Suárez y Melillo, 1995 citado en García et al, 2016).

d) La resiliencia como adaptación y proceso. Adaptación porque pone a prueba la percepción que toma el sujeto de la adversidad, el impulso de seguir adelante y es un proceso de construcción y mejora que exige el desarrollo de componentes cognitivos, emocionales, capacidad de resolución de problemas y capacidad de relacionarse (Infante, 2008; Leipold & Greve, 2009; Luthar y Cushing, 1999; Osborn, 1993 citado en García et al, 2016)

En la misma línea de investigación se realizó un trabajo denominado **Resiliencia en jóvenes y adultos consumidores de drogas en Chile, Ecuador y Colombia:** un estudio comparativo de Saavedra, Rojas & Concha (2019) de carácter descriptivo-comparativo, tuvo como objetivo, establecer un perfil de resiliencia en jóvenes y adultos consumidores de drogas en proceso de rehabilitación, provenientes de Chile, Ecuador y Colombia.

La muestra estuvo compuesta por 65 sujetos, entre 15 y 32 años, que asistían a algún centro de rehabilitación, hombres y mujeres, y que voluntariamente accedieran a participar en esta investigación. Los sujetos fueron evaluados con la escala SV-RES durante el período 2017. La escala permitió obtener niveles generales de resiliencia como también puntajes en

doce dimensiones a la base de esta variable. Los datos fueron sometidos a análisis de medidas de tendencia central, de dispersión y comparación de grupos.

Entre los resultados más relevantes, aparece el alto nivel de resiliencia exhibido por el grupo colombiano, un nivel intermedio en el caso ecuatoriano y un bajo nivel general de resiliencia en la muestra chilena. En torno a los perfiles descritos destacan como áreas debilitadas la “Satisfacción” y la “Afectividad”, en tanto las áreas más desarrolladas se concentran en los “Modelos” y la “Generatividad”. Lo anterior puede orientar el diseño de estrategias de intervención que destaquen el uso de pares no consumidores como modelos, análisis de experiencias prácticas de afrontamiento, a la vez del fortalecimiento del área de expresión emocional, el reconocimiento afectivo y la generación de redes de apoyo.

De igual manera, el artículo de Callisaya (2017) **Análisis de la resiliencia de un adolescente en situación de riesgo por consumo de alcohol**. Esta Investigación está planteada desde un enfoque cualitativo, utilizando la entrevista a profundidad con el adolescente, padre/madre sustituta y los responsables del centro de acogida donde vivió el adolescente.

Se describe el desarrollo de la resiliencia del adolescente que ha vivido entre factores de riesgo individual, familiar y del contexto, hasta la adolescencia temprana. El análisis de su "historia de vida" en diferentes etapas evolutivas permitió identificar características resilientes personales; competencia social, sentido del humor y capacidad de introspección; a nivel de la familia sustituta (padre y madre como adultos significativos) aceptación incondicional, límites claros, expresión de afecto, flexibilidad, proyecto de vida y creencias espirituales. En la comunidad las situaciones de protección ante situaciones de adversidad fueron: instituciones que asumen y toman decisiones para la restitución de sus derechos.

También, Gutiérrez & Romero (2014) en su investigación **Resiliencia, bienestar subjetivo y actitudes de los adolescentes hacia el consumo de drogas en Angola**, tiene el objetivo de analizar las relaciones entre autoestima, inteligencia emocional, apoyo social, resiliencia, satisfacción con la vida y actitudes hacia el consumo de drogas de los adolescentes.

Participaron 2506 adolescentes (1231 varones y 1275 mujeres) de edades comprendidas entre 14 y 18 años. Se utilizó un modelo de ecuaciones estructurales para analizar los efectos de la autoestima, el apoyo social y la inteligencia emocional sobre la resiliencia, y de ésta sobre la satisfacción con la vida y las actitudes hacia el consumo de drogas de los adolescentes.

Los resultados mostraron efectos positivos de la autoestima, el apoyo de la familia y el control emocional sobre la satisfacción con la vida de los adolescentes; y del uso de las emociones sobre la influencia de la familia para evitar el consumo de drogas. Por otro lado, fueron negativos los efectos del apoyo de la escuela, la evaluación de las emociones propias y la evaluación de las emociones de otros sobre la resiliencia; y de ésta sobre la satisfacción con la vida, la presión social y el efecto placentero de las drogas. Se discuten los resultados en el marco de la psicología positiva.

Así mismo, Cortés, Méndez y Aragón (2015) en su investigación titulada **Potencial resiliente en familias con adolescentes que consumen y no consumen alcohol**. El propósito de esta investigación fue establecer si el funcionamiento familiar predice el potencial resiliente de padres con hijos adolescentes que consumen o no consumen alcohol.

Participaron de manera voluntaria 140 padres y madres de familia con un hijo adolescente que

presentaba un consumo riesgoso de alcohol y 187 padres y madres de familia con un adolescente que no consumía alcohol.

Se aplicaron las escalas de Potencial Resiliente de García y García-Méndez (2013) y Funcionamiento Familiar García-Méndez, et al (2006). Los resultados de las regresiones paso a paso indican que el potencial resiliente de los padres y madres de familia es predicho por los factores de ambiente familiar positivo y mando/problemas en la expresión de las emociones de la escala de Funcionamiento familiar.

2.2.Marco Teórico

2.2.1 Resiliencia

En las primeras investigaciones sobre resiliencia se encuentra (Werner y Smith, 1982 citado en García et al, 2016) quien estudió a un grupo de personas desde el nacimiento hasta los 40 años. La investigadora notó que algunos niños que estaban aparentemente condenados a presentar problemas en el futuro, de considerarse todos los factores de riesgo que presentaban, llegaron a ser exitosos en la vida, a constituir familias estables y a contribuir positivamente con la sociedad. Surgiendo así la denominación del término “invulnerabilidad” para hacer referencia a que los niños con condiciones sanas podían estar en ambientes insanos y salir fortalecidos de ahí, sin embargo, para evitar confusiones con determinismo biológico y genéticos se cambió el término por “capacidad de afrontar”. (p.60)

El término resiliencia se usó porque se concluyó que hacía referencia a la característica mencionada (capacidad de afrontar) y no invulnerabilidad porque caía en un determinismo biologicista. Se infieren que:

En un primer momento la autora Werner acuñó el concepto de *invulnerabilidad* para describir dicha capacidad, el que luego se consideró inadecuado (por comprenderse como la total y absoluta resistencia) y se introduce el termino de resiliencia, el cual se entiende como más que la resistencia misma y más amplio que la mera adaptabilidad de los individuos. (Manciaux, Vanistendael, Lecomte, y Cyrulnik, 2001 citado en Saavedra y Rojas y Concha 2019, p. 7)

Precisamente los principales hallazgos de estos estudios han sido el esclarecernos que la resiliencia no es la suma de aspectos personales, biológicos y de origen social lo que determina que una persona sea resiliente o no, sino la interacción de ésta con el medio. (Mateu et al, 2008, p.234)

Utilizamos esta claridad de la conceptualización para explicar la complejidad de un comportamiento resiliente en sí mismo, donde convergen muchos aspectos de la vida de las personas, desde su espiritualidad, historia de vida, crianza, relaciones y vínculos, capacidades personales y postura frente a la vida y los problemas. Es por eso que a continuación, se exponen algunas definiciones de mayor relevancia y consideradas pertinentes para esta investigación:

Capacidad del ser humano para hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas, e inclusive, ser transformado por ellas (Grotberg, 1996).

La resiliencia distingue dos componentes: la resistencia frente a la destrucción, la capacidad de proteger la propia integridad bajo presión, por otra parte, más allá de la resistencia, es la capacidad de forjar un comportamiento vital positivo pese a circunstancias difíciles (Vanistendael, 1994 citado en García y Domínguez, 2013, p. 66).

La resiliencia se ha caracterizado como un conjunto de procesos sociales e intrapsíquica que posibilitan tener una vida “sana” en un medio insano. También se ha existe la idea que la resiliencia se puede promover y que no hay resistencia absoluta de las personas ante todos los sucesos adversos ni tampoco a lo largo del tiempo.

Dicha capacidad se construye y alimenta toda la vida, pero con altibajos y de formas concretas que pueden transformarse en el tiempo. La resiliencia al ser un proceso dinámico entre la persona y el entorno, no procede exclusivamente del entorno ni es algo exclusivamente innato. Ésta nunca es absoluta ni terminantemente estable por lo que «se está resiliente» más que «se es resiliente». (Badilla, 2009 citado en Mateu et al, 2008, p.234).

De manera general, se podría inferir que un componente influyente en el desarrollo de la resiliencia son las características personales, señalan que las personas que poseen esta capacidad cuentan con estos atributos: introspección, independencia, la capacidad de relacionarse, iniciativa, humor, moralidad. (Wolin y Wolin 1993 citado en Mateu et al, 2008, p.238)

Así mismo las cualidades personales más importantes que facilitan la resiliencia han sido descritas como: autoestima consistente, convivencia positiva, asertividad, altruismo, flexibilidad del pensamiento, creatividad, autocontrol emocional, independencia, confianza en sí mismo, sentimiento de autoeficacia y autovalía, optimismo, locus de control interno, iniciativa, sentido del humor y moralidad. Estas y otras características individuales asociadas a la resiliencia no son innatas sino que proceden de la educación y, por lo tanto, pueden aprenderse. (Higgins, 1994 citado en Uriarte, 2006, p. 13-14)

Otra forma de abordar la resiliencia, es por medio de la teoría de factores de riesgo y factores protectores, Los factores protectores son aquellos que reducen los efectos negativos de la

exposición a riesgos y al estrés, de modo que algunos sujetos a pesar de haber vivido en contextos desfavorecidos y de sufrir experiencias adversas, llevan una vida normal y adaptados sanamente (Mateu et al, 2008, p.237).

Cuando se habla de factores protectores, se hace referencia a influencias que modifican, mejoran o alteran la respuesta de una persona a algún peligro que predispone a un resultado negativo (Rutter, 1985 citado en Mateu et al, 2008, p. 237).

Los factores de riesgo son entonces, aquellos que predisponen a la persona a la adversidad. Una situación perturbadora: trastornos psicológicos o conductas adictivas de los padres, muerte de alguno de los padres o larga separación de la persona que cuida al niño en los primeros años de su vida (figura de apego), factores sociales y ambientales: como el paro de los padres, la pobreza o la ausencia de dinero en el hogar, Problemas crónicos de salud en el entorno cercano del niño y Las catástrofes naturales y las sociales, como por ejemplo el caso de una guerra (Theis, 2003 citado en Mateu et al, 2008, p.237).

¿De dónde proviene entonces la resiliencia, cómo surge, cuál es la teoría verdadera?

Muchos autores se han tropezado con este inconveniente a la hora de establecer un concepto, no existe una universalidad de la palabra resiliencia, sin embargo, algunas teorías son tomadas por otros autores y modificadas, se agregan elementos y se toman como base para evolución del concepto. De modo que Munist et al. (1998) afirmó:

La resiliencia se sustenta en la interacción existente entre la persona y el entorno.

Por lo tanto, no procede exclusivamente del entorno ni es algo exclusivamente

innato. La separación que hay entre cualidades innatas e influencia del entorno es

muy ilusoria, ya que ambos niveles necesitan crecer juntos, en interacción (p.10-11)

Según Munist et al. (1998) los individuos resilientes, son aquellos que al estar insertos en una situación de adversidad, es decir, al estar expuestos a un conglomerado de factores de riesgo, tienen la capacidad de utilizar aquellos factores protectores para sobreponerse a la adversidad, crecer y desarrollarse adecuadamente, llegando a madurar como seres adultos competentes, pese a los pronósticos desfavorables. (p.14)

En resumen, con la idea de Munist et al. (1998), la resiliencia es la capacidad de sobre-ponerse a las adversidades y las personas resilientes tiene habilidades específicas como: confianza, iniciativa, creatividad, humor, pensamiento crítico, autonomía y conciencia social.

Volviendo a un abordaje del concepto desde la psicología cognitiva, se asume que:

Los seres humanos construyen entornos de diseño, en donde la razón humana es capaz de sobrepasar el cerebro biológico en tanto interactúa con un mundo complejo, tanto de estructuras físicas como sociales. Estas relaciones con el entorno pueden limitar, pero también potencian las actividades de resolución de problemas, manejo del estrés, capacidades de afrontamiento de las situaciones críticas, entre otras Clark, 1999 citado en Vargas y Morales, 2017 p, 36).

Al respecto, (Vygotsky, 1978 citado en García y Domínguez, 2013) propuso en los años treinta la idea de que el empleo del lenguaje público tiene profundos efectos en el desarrollo cognitivo. Postuló un fuerte vínculo entre el discurso, la experiencia social y el aprendizaje, y planteó la noción de “zona de desarrollo proximal” para designar la necesidad que tiene el niño o niña de la orientación y la ayuda proporcionada por otro ser humano para tener éxito en las tareas que su desarrollo vital le impone. Sólo si ha tenido suficiente apoyo en la etapa del desarrollo puede, en ausencia del sujeto adulto, cumplir la tarea de que se

trate: el diálogo instructivo que antes tenía con el ser adulto ahora lo tiene consigo mismo y logra orientar su conducta, enfocar su atención y evitar errores. No siempre los padres y madres ejercen un rol protector y beneficioso; cuando el sujeto progenitor es maltratador o abusador, se convierte en factor de riesgo y por lo tanto no aporta a la construcción de la Resiliencia (p, 69).

Del mismo modo se enfatiza en la necesidad del otro, el individuo requiere de otra persona que le apoye para ingresar en la cultura humana, una inserción que se da por medio del lenguaje, sin embargo, se resalta la importancia de la necesidad del otro (Bruner 1996, citado en García & Domínguez, 2013, p. 70).

Concluyendo que: “como resultado de la interacción con una figura significativa, emerge la resiliencia, y por lo tanto es importante el rol que desempeña la relación con el otro en el desarrollo del sistema psíquico humano” (García & Domínguez, 2013, p.69-70).

Esto no quiere decir que por la interacción con una figura con la que se establece un vínculo significativo surge la resiliencia, sino que es una puesta en escena, donde las habilidades personales son reforzadas de manera positiva por esta persona y ayudan a que la otra se empodere de sus habilidades y asuma responsabilidades.

2.2.2 Resiliencia desde la perspectiva de Grotberg

La resiliencia se define como la capacidad humana universal para hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas o incluso ser transformado por ella. (Grotberg, 1996) La resiliencia es parte del proceso evolutivo y debe ser promovido desde la niñez.

Grotberg (1996) resalta el componente ambiental, en contraste con las definiciones que destacan que se requiere la conjunción de factores biológicos y ambientales para su

desarrollo. Estos desacuerdos en las definiciones llevan a concluir que el fenómeno es complejo y que no tiene una sola explicación causal, sino que tiene que ser concebido como un proceso multifactorial en el que convergen las distintas dimensiones del ser humano. (p.6)

Lo que los autores señalan como fuentes interactivas de la resiliencia, tiene que ver con la forma en que el sujeto se apropia de la realidad a través del habla y que abre posibilidad al comportamiento saludable o de superación de los eventos traumáticos. Estas fuentes, desde la perspectiva de Grotberg, se clasifican en 3 categorías: 1 las que tienen que ver con el apoyo que la persona cree que puede recibir (yo tengo soporte social), 2 aquellas que atañen a las fortalezas intrapsíquica y condiciones internas de la persona (yo soy yo estoy reconocimiento de capacidades) y 3 las referidas a las habilidades de la persona para relacionarse y resolver problemas (yo puedo).

Este abordaje de los distintos niveles de la realidad del sujeto, que hace Grotberg por medio del lenguaje contribuye a la constitución de la resiliencia y las modalidades interactivas de su manifestación en el habla. Así, la historia del sujeto actual, la que este pueda señalar se resignifica a través del habla actual. En ese sentido sujeto Saavedra y Villalta (2008) afirman que:

La historia personal y colectiva no es objetiva; está teñida de las interpretaciones del sujeto que la relata. . En tal sentido, postulamos que la resiliencia es una forma de interpretar y actuar ante los problemas que es recurrente en la historia del sujeto. (p.32)

En tal sentido, el habla actualiza la historia del sujeto a la vez que la transforma. Es decir, cuando el sujeto habla de sí, expresa, a propósito de su historia, una interpretación de

sí, de los otros y lo que posee para abordar las situaciones actuales de su vida; es decir las categorías de Grotberg (Saavedra & Villalta, 2008, p.8).

Desde la perspectiva de la importancia del lenguaje en la consolidación de la resiliencia, según Grotberg (1996) los factores de resiliencia se dividen en fortalezas internas desarrolladas (I am/yo soy o estoy), apoyo externo recibido (I have/yo tengo) y habilidades sociales y de resolución de conflictos adquiridas (I can/yo puedo) estas se evidenciarían en verbalizaciones que realicen los niños o personas (p.8)

La práctica del proceso de desarrollo de resiliencia, descrita en Grotberg (1999) consta de las siguientes líneas generales: promoción de factores resilientes, compromiso con el comportamiento resiliente y valoración de los resultados de resiliencia.

Seguidamente, (Grotberg, 1999 citado en Muñoz, Pájaro y Montes, 2018) sugiere que:

Existe la necesidad de adaptar los programas de promoción de resiliencia según la adversidad, las personas implicadas y los diferentes contextos; teniendo en cuenta de manera específica las diferencias de edad y de género. Igualmente, sostiene que la evaluación de la resiliencia no debe realizarse con base a la presencia aislada de factores de resiliencia, sino tomando en cuenta la interacción de los diversos factores que dan lugar a los llamados resultados resilientes. (p.117)

Este modelo de resiliencia de Grotberg (1996), es el fundamento teórico para la presente investigación, toda vez que se pretende identificar la capacidad de resiliencia en drogodependientes rehabilitados, donde todos esos factores que esta autora presenta se reflejan en los casos que aquí se estudian.

2.2.3 Drogodependencia

Actualmente es más común el ingreso al consumo de drogas lícitas como alcohol y tabaco, la publicidad de estos y el ritmo de vida actual, facilita la inserción al consumo de estas sustancias que, de manera controlada parecería no causar ningún daño a la salud, sin embargo, las drogas sean lícitas o no, se han convertido en un problema que afecta todas las esferas de la vida de una persona.

En ese sentido Jiménez (2016) afirma: “uno de los grandes problemas que enfrenta hoy por hoy nuestra sociedad tiene que ver con las drogas ilegales; de allí que muchos organismos internacionales se han preocupado por la implementación de políticas en pro de su solución y la lucha contra las drogas se ha convertido en un gran problema para los hacedores de políticas públicas. La implementación de dichas políticas ha sido una de las principales complicaciones que se ha presentado en busca de una solución a este “fenómeno”. (p, 238).

La Organización Mundial de la Salud (2002) entiende por droga “cualquier sustancia que al ser ingerida produce alteraciones de las funciones mentales y psíquicas” (p.2).

Especialmente las que son formadoras de hábitos y expresa, además, que abuso de drogas es el consumo habitual de estas sustancias, de manera continua y peligrosa, sin prescripción correcta.

Droga: Toda sustancia que introducida en un organismo vivo, pueda modificar una o varias funciones.

Droga de abuso: Sustancia de uso generalmente no médico con efectos psicoactivos (capacidad de producir cambios en la percepción, estado anímico, conciencia y comportamiento) y susceptible de ser auto administrada (Del Mazo, et al, 2008, Párr. 3).

El fenómeno de la drogodependencia es muy complejo; en él convergen dimensiones puramente médicas (somáticas y psíquicas) con otras de tipo sociológico, cultural, antropológico, ideológico, de política mundial, etc. Resulta difícil estudiar una de ellas sin tener en cuenta las implicaciones derivadas de las demás. (Del Moral & Fernández, 1998).

La drogodependencia viene considerándose desde la década de los años setenta como una auténtica epidemia y como uno de los más graves problemas socio-sanitarios, debido al coste que representa en términos de vidas, comorbilidad con patologías somáticas y psiquiátricas, delitos contra la sociedad, descenso de la productividad laboral, conflictos familiares etc. (Del Moral & Fernández. 1998, p.2). Lo peor de la situación es que las personas parecen no importar las consecuencias o una percepción del riesgo del consumo de drogas, en consecuencia Reyes, (2019) en una investigación sobre el la percepción del daño y consumo de marihuana encontró que: en Colombia, se refleja una baja percepción de daño asociada con el consumo. Es decir, el ignorar las consecuencias para la salud y la funcionalidad se asocia con un incremento en el consumo.

Por otra parte, a raíz de la complejidad del consumo y su comercialización han existido modelos que intentan explicar y tratar los fenómenos de drogodependencia, abordándolo desde diferentes perspectivas:

Plano social (enfoque ético-jurídico: actúa sobre la disponibilidad de las drogas y enfoque sociológico actuaciones sobre el orden económico, cultural y de las desigualdades).

Plano individual (biologicista: actúa sobre los efectos y consecuencias de las sustancias y el psicológico: actúa sobre los déficits personales de los sujetos) (Berdullas, González, Matellanes, 1994, Párr. 14). Cada uno de los modelos ha fallado a la hora de intervenir en la drogodependencia, ya que en su explicación resulta reduccionista y excluyente de otros factores que están implícitos en el mismo e interfieren a la hora de intervenir en una persona.

Por este motivo Berdullas, González y Matellanes (1994) sugieren que: todos los modelos han fallado, se vuelven excluyentes o no abordan el problema desde una perspectiva global (párr.19)

De esta manera, surge la necesidad de encontrar un modelo que dé respuesta a la drogodependencia tanto en su tratamiento como prevención. Dándole otra conceptualización al mismo concepto de drogodependencia, entendiéndola así: La drogodependencia se define como la intersección de factores presentes en el entorno de la persona, características de las sustancias y factores individuales (Berdullas, González, Matellanes, 1994, Párr., 20).

Con este cambio en la definición del concepto, se realizan medidas de actuación enfocadas al individuo, entorno social y sustancia. Como una triada que se trabaja simultáneamente.

Del mismo modo se trabaja interdisciplinariamente instituciones, equipo médico, leyes y controles legales. Y, por último, se atiende a la problemática con la seriedad de la misma, con medidas de salud pública como la prevención, tratamiento y recaídas.

2.3. Marco Conceptual

Eventos traumáticos. Es un acontecimiento negativo intenso que surge de forma brusca, que resulta inesperado e incontrolable y que, al poner en peligro la integridad física o psicológica de una persona que se muestra incapaz de afrontarlo, tiene consecuencias dramáticas para la víctima, especialmente de terror e indefensión (Vilas, 2011, Párr. 7)

Trauma. Es la reacción psicológica derivada de un suceso traumático. Cualquier acontecimiento de este tipo quiebra el sentimiento de seguridad de la persona en sí misma y en los demás seres humanos. El elemento clave es la pérdida de la confianza básica (Vilas, 2011, párr. 4).

Afectividad. Es un aspecto de la adaptación del individuo con funciones propias que orienta y matiza las acciones del sujeto; abarca todos los estados anímicos y todas las reacciones que se enraízan en el instinto y en el inconsciente (Alonso, et al. 2002, Párr. 2)

Auto eficacia. Es un constructo global que hace referencia a la creencia estable de la gente sobre su capacidad para manejar adecuadamente una amplia gama de estresores de la vida cotidiana (Sanjuán, Pérez & Bermúdez, 2000, p. 510).

Resiliencia. Capacidad humana universal para hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas o incluso ser transformado por ella. (Grotberg, 1996, p. 7).

Drogodependencia. La drogodependencia se define como la intersección de factores presentes en el entorno de la persona, características de las sustancias y factores individuales (Berdullas, González, Matellanes, 1994, Párr. 24).

Rehabilitación. Es un conjunto de intervenciones diseñadas para optimizar el funcionamiento y reducir la discapacidad en individuos con condiciones de salud en la interacción con su entorno (Organización Panamericana de la Salud, 2017, Párr. 2).



UNIVERSIDAD
DE LA COSTA
1970

3. Metodología

3.1. Tipo de investigación

Se trata de un estudio descriptivo de carácter cualitativo, se selecciona cuando el propósito es examinar la forma en que los individuos perciben y experimentan los fenómenos que los rodean, profundizando en sus puntos de vista, interpretaciones y significados (Punch, 2014; Lichtman, 2013; Morse, 2012; Encyclopedia of Educational Psychology, 2008; Lahman y Geist, 2008; Carey, 2007, y DeLyser, 2006 citado Hernández, Fernández, y Baptista 2014, p.358)

3.2. Paradigma

Hermenéutico

Se escoge el paradigma hermenéutico, porque éste es entendido como una actividad de reflexión en el sentido etimológico del término, es decir, una actividad interpretativa que permite la captación plena del sentido de los textos en los diferentes contextos por los que ha atravesado la humanidad. Interpretar una obra es descubrir el mundo al que ella se refiere en virtud de su disposición, de su género y de su estilo (Ricoeur, 1984 citado en Arráez, Calles, Moreno de Tovar, p.174).

En este estudio se pretende interpretar por medio de las narraciones e interpretaciones de los participantes, el significado de sus propias experiencias. Para Ricoeur (1913) afirma: posición en torno al problema de la verdad y del ser, siendo la verdad definida como fruto de una interpretación y, el ser como (mundo y hombre), donde el lenguaje es la relación más primaria entre el ser y el hombre". (p. 177)

3.3.Enfoque

El enfoque metodológico que respalda este proyecto de investigación es el biográfico narrativo, el cual se entiende como una manera de construir la realidad que expresa espacios de la experiencia vivida y que media la propia experiencia; configurando así la construcción social de la realidad. Así mismo, se afirma que: “en el enfoque narrativo prevalece un yo dialógico, mostrando su naturaleza relacional y comunitaria; donde la subjetividad es una construcción social, intersubjetivamente conformada por el discurso comunicativo” (Bruner, 1988 citado en Bolívar, 2002, p.4).

(Bolívar, Domingo y Fernández, 2001 citado en Bolívar, 2010) caracterizan el enfoque biográfico narrativo como, un proceso dialógico, privilegiado de construcción, de comprensión y de significado; cuyo propósito es documentar una vida, un acontecimiento o situación social; para así dar significado y comprender las dimensiones cognitivas, afectivas y de acción que conforman la vivencia. (P.4-5)

3.4. Participantes

Descripción de los participantes

El estudio se realizó con dos participantes de sexo masculino, con edades entre 35 y de 40 años de edad residentes de la ciudad de Barranquilla, pertenecientes a un estrato socioeconómico de clase media. Los dos pertenecieron al centro de rehabilitación Fundabela ubicada en calle 107 No. 34-15. Actualmente tienen un promedio 8 años de rehabilitados.

Serán identificados como participante 1 y participante 2

Participante número 1

Edad 40 años, empleado público, psicoterapeuta cognitivo conductual de drogodependencia y economista. Estrato social medio, reside en un barrio del sur de la ciudad. Tiene una familia compuesta por dos hijas. Dieciséis años de consumo, droga de impacto la heroína con once años rehabilitado.

Participante número 2

Edad 35 años, empleado de ventas y domicilio, estudiante de psicología. Padre de dos niños, estrato social bajo, vive en un barrio de sur de la ciudad. Once años de consumo, droga de impacto marihuana y alcohol con ocho años rehabilitado.

3.5. Herramientas: instrumentos y técnicas

Se utilizó la entrevista semiestructurada y aplicación de láminas del test proyectivo TAT.

Entrevista

Se define como una reunión para conversar e intercambiar información entre una persona (el entrevistador) y otra (el entrevistado) u otras (entrevistados). El propósito de las entrevistas es obtener respuestas en el lenguaje y perspectiva del entrevistado (“en sus propias palabras”). (Hernández, Fernández, & Baptista 2014, p.403-405)

Prueba proyectiva TAT de Murray (Morgan & Murray, 1935)

El test de apercepción temática conocido como T.A.T es una prueba psicológica proyectiva, consiste en una serie de imágenes que permiten al evaluador proyectar en ella su percepción. Su uso busca conocer, emociones, sentimientos, conflictos internos, creatividad, proyección y algunas características de personalidad del evaluado. Cada lámina, evalúa aspectos diferentes, en este caso se han seleccionado cuatro láminas, siguiendo los criterios

del manual. Las láminas seleccionadas enfrentan al sujeto con la adversidad Peker, Graciela, Rosenfeld, Nora Graciela, Nejamkis, Bettina, Febbraio, Andres y Russo, Maria Florencia (2017, p. 287).

L 1: explora frustración, ideal del yo.

L13N: carencia, soledad, expectativas.

L 17VH: nivel de aspiración, exhibicionismo, narcisismo.

L20: preocupaciones, abandono, culpa, castigo.

Según Martínez & Sarle (2008) los tests proyectivos forman parte de los test de personalidad que enfrentan al sujeto a una situación-estímulo capaz de provocar el mayor número posible de respuestas distintas. Tal situación-estímulo que hace posible esa expresión ya sea relatando historias, haciendo dibujos libres o dibujos sujetos a un tema dado, jugando con algún material estandarizado. En todo desempeño se expresa la personalidad, en cada ejecución se “proyecta” la propia situación interior. (Párr. 1)

3.6. Técnicas de análisis de la información

Se realizó un análisis de contenido de las entrevistas y aplicación de láminas del test proyectivo, este es el proceso de interpretar los datos recolectados y registrados en los instrumentos de investigación. Es decir, revisión de libros, texto o discursos donde haya un contenido o significado oculto que debe ser interpretado. El objetivo del análisis de contenido es encontrar el significado de los hechos que tienen una representación mental que tienen una manifestación en el comportamiento humano (Bautista, 2011. P. 199-200).

3.7. Procedimiento

Después de tener transcritas las entrevistas, se procedió a analizarlas a la luz de la teoría, es decir, buscar en el relato de la historia de vida de cada uno de los participantes expresiones que correspondieran a cada una de las verbalizaciones del modelo, se utilizó una técnica sencilla de subrayado, para resaltar la expresión y después agruparla por verbalizaciones hasta tener los cuatro grupo de verbalizaciones, cada una correspondiente a las categorías yo tengo, yo soy, yo estoy y yo puedo.

La segunda parte, consistió en transcribir las proyecciones de cada una de las láminas, hacer el análisis desde el manual, es decir, teniendo en cuenta los siguientes elementos: motivaciones y sentimientos del héroe, fuerzas del ambiente, del desarrollo y desenlace de la historia y análisis de los temas, intereses y sentimientos.

Seguidamente, con todos estos elementos claros sobre las proyecciones, se subrayó aquellas expresiones que correspondían a las verbalizaciones y se agruparon nuevamente en forma de cuatro grupo correspondiente cada uno a las categorías yo tengo, yo soy, yo estoy y yo puedo.

Y por último, quedaron cuatro grupos de verbalizaciones de cada participante, de la entrevista y del TAT, luego estas se contrastaron a luz de la teoría y el modelo propuesto.

3.8. Criterios de selección

Haber sido drogodependiente

Haber pasado por un proceso de rehabilitación con un promedio de ocho años

Haber pertenecido a Fundabela

4. Análisis y presentación de resultados

Análisis de los resultados

Se realizaron dos sesiones de entrevista por cada participante, la primera entrevista fue semiestructurada, donde se rescató información a través de la narración de sus relatos de vida que diera cuenta de la existencia de las verbalizaciones de apoyo social, las habilidades personales y la fuerza interna, (yo tengo, yo soy, yo estoy y yo puedo) según el modelo propuesto por Grotberg (1996)

La segunda sesión, consistió en la aplicación de cuatro láminas de la prueba proyectiva TAT de Murray, seleccionadas previamente y teniendo en cuenta las instrucciones del manual por los investigadores en un estudio denominado vínculos y superación de la adversidad en la adolescencia Peker, G., Rosenfeld, N., Febbraio, A., Loiza, C., & Serfaty, D. (2017)

Estas son las láminas y evalúan los siguientes aspectos:

L 1: explora frustración, ideal del yo.

L13N: carencia, soledad, expectativas.

L 17VH: nivel de aspiración, exhibicionismo, narcisismo.

L20: preocupaciones, abandono, culpa, castigo.

En cada lámina se hizo un análisis de la percepción del participante, siguiendo las instrucciones del manual, el cual tiene en cuenta: motivaciones y sentimientos del héroe, fuerzas del ambiente, del desarrollo y desenlace de la historia y análisis de los temas, intereses y sentimientos. Con estos elementos, se procedió a realizar la interpretación de la percepción de las láminas.

Los resultados mostraron la existencia de las verbalizaciones en cada categoría: el apoyo social (yo tengo), la fortaleza interna (yo soy), habilidades personales (yo estoy) y resolución de conflictos (yo puedo) en las entrevistas y proyección de las láminas, con una pequeña diferencia en cada participante.

Así mismo, se logró evidenciar una marcada diferencia de características individuales y características de personalidad que dieron cuenta de la importancia de la historia de vida de la persona y la percepción que tenga de la misma.



5. Resultados

Participante número 1

Verbalizaciones de apoyo social (yo tengo) de la entrevista

Yo tengo personas en quienes confío y me quiere incondicionalmente. *“Mi mamá, si era más permisiva, más cariñosa”*.

En esta expresión se refiere a la madre, como una persona que lo quería y cuidaba. Además de la persona que recibía muestras de amor y afecto a diferencia de su padre. Esta persona es importante para él, desde Grotberg (1996) la importancia de saber que tiene una persona que lo quiere, es decir, que tiene apoyo externo es vital en el desarrollo de la resiliencia.

Yo tengo personas que me muestran por medio de su conducta, la manera correcta de proceder. *“porque yo en medio de todo tuve un amigo que había salido de las drogas por medio de la iglesia y yo estaba cansado, yo me perdía desde el jueves hasta el lunes, tomando metiendo y buscaba como ayuda, él estaba pendiente de mí, me decía eiii xxxx qué pasa, ya es hora de corregirte y tal, pero yo nada...”*.

Esta persona, simbolizaba para el participante que había una posible salida, si su amigo pudo salir por medio de la creencia o acercamiento religioso, era posible que él pudiera hacerlo, esto fue significativo para él, porque le permitía hacer una comparación entre el estado de consumo y después del mismo, evidenciando cambios positivo y mejora en todos los aspectos de la vida de la persona.

Yo tengo personas que me ponen límites para que aprenda a evitar peligros o problemas. *“Porque yo en medio de todo tuve un amigo que había salido de las drogas por medio de la iglesia y yo estaba cansado yo me perdía desde el jueves hasta el lunes, tomando metiendo y*

buscaba como ayuda, él estaba pendiente de mí, me decía eiii xxxx qué pasa, ya es hora de corregirte y tal, pero yo nada”.

La misma expresión se puede usar para ejemplificar como una persona puede servir de modelo a seguir y a su vez convertirse en alguien que enseñara a poner límite. Ya que lo más difícil del consumo es el reconocimiento y la necesidad de poner límite al mismo, este acto hace evidente la conciencia de daño a la salud, familia y vida social en general. Esto genera ansiedad y estrés a la persona, ya que exige dar un nuevo rumbo a su vida, es crucial entonces, el manejo que se haga del estrés en ese momento de recuperación y rehabilitación.

Por tal motivo, el impacto de las situaciones estresantes, se verá en gran medida por las evoluciones primarias que haga la persona de la situación estresante y una segunda instancia de los recursos personales, sociales y culturales de la misma (Garmezy, 1991; Garmezy & Masten, 1994; Lazarus & Folkman, 1986 citado en García y Domínguez, 2012). En ese sentido el reconocimiento de la enfermedad, el estado de salud y vida social genera estrés, sin embargo, de acuerdo a la forma como avalúe este estrés así actuar en busca de soluciones.

En este sentido, se hace énfasis en la importancia de una evaluación de recursos que en términos de la teoría de Grotberg (1996), sería analizar las verbalizaciones que la persona hace y la visión que tenga de la adversidad. Es decir, la capacidad de tomar una postura activa ante el problema y saber que cuenta con personas, que tiene habilidades y capacidades y la disposición para superarla.

Yo tengo personas que me ayudan cuando estoy enfermo o en peligro o cuando necesito aprender. *“Y le pedí ayuda a mi tío que tenía plata, pero nada, yo estaba muy mal pasé por doce centros, mi tío me dijo que si desperdiciaba esta oportunidad no contara más con él y es como llego a Fundabela. Y eso es una cárcel. Si bien yo me voy para Uclar, no porque quiera rehabilitarme sino por las culebras que tenía yo tenía muchos problemas y me iban a matar”.*

Aquí hace referencia a la persona que lo apoyó y según la teoría es un factor resiliente (Vanistendael, 1994 citado en García y Domínguez, 2013) fue una persona que lo ayudó económicamente, en consejo y apoyo emocional. Lo ayudó a entrar a Fundabela y logra iniciar la rehabilitación. Contar con este tío solidificó la decisión de rehabilitarse, retomar el control de su vida y potencializar las habilidades de las que era consiente (inteligente, amoroso, capaz, buen trabajador y buen profesional entre otras).

Yo tengo personas en quienes confío. *“sí, claro. Mi amigo Omar, él también consumía marihuana, estuvo en rehabilitación por un brote psicótico. Ya está limpio, pero él es muy noble, independientemente de todo es muy noble, gran amigo, gran persona, una persona muy trabajadora, bueno y sano, es muy buen hijo, buen papá”*.

En esta expresión habla de Omar su amigo, con la cual relata cómo fue el consumo y lo dejó y por el cual se siente querido, existe respeto y admiración mutua. Contar con personas que vivieron la misma experiencia le servía de apoyo y evitación para recaer, porque se daban consejo y cuidaban de una recaída.

Grothberg (1996) plantea que un factor de promoción de la resiliencia sería contar con un ser querido que brinde amor incondicional, lo cual no actúa directamente en contra de ningún factor de riesgo, pero sí desarrolla una fortaleza intrapsíquica. Por ejemplo, contaba con su tío, en su discurso lo menciona varias veces, diciendo que fue la única persona que lo ayudó, que siempre estaba ahí y por el cual siente mucha admiración, respeto y agradecimiento y de acuerdo a la teoría, es factor de promoción de la resiliencia. Según la autora contar con un adulto que brinde apoyo y seguridad, que sepa poner límites y lo ayude a valerse por sí mismo, es un factor de promoción de la resiliencia. En este caso, contar con el tío, tener un amigo cercano, un familiar, abuela o hermanos son trascendental en la vida de una persona así disminuirá sentimientos negativos como el abandono, soledad y/o frustración.

Verbalizaciones del apoyo social de las láminas del TAT (yo tengo)**Lamina# 1- explora frustración, ideal del yo.**

Yo tengo personas que me ayudan cuando estoy enfermo, en peligro o cuando necesito aprender. *“Está en su casa, entrena en su casa y después en su escuela de música, porque sus papás son músico”.*

En esta lámina se explora la frustración, los elementos a tener cuenta para hacer el análisis: **Fuerzas del ambiente:** Describe un ambiente facilitador, prometedor y propio para desarrollar habilidades y alcanzar el éxito musical y equilibrio emocional. **Desarrollo y desenlace de la historia:** es una historia coherente, cargada de motivación y deseo de superación, excelencia y disciplina. Tiene en cuenta el ambiente con un inicio y un fin coherente. **Análisis de los temas, intereses y sentimientos:** los temas centrales, son el éxito, la superación, la concentración y la creencia en un ser supremo, sus intereses son claro y predomina la percepción de sentimientos positivos. Entonces su proyección apunta más a la superación que a sentimientos o pensamientos de frustración.

En esta lamina, se evidencia una proyección exitosa, el reconocimiento de habilidades y excelencia.

Participante numero 2**Verbalizaciones de apoyo social (yo tengo) de la entrevista**

Yo tengo personas que me ponen límites para que aprenda a evitar peligros o problemas. *“desde niño siento que coartaran un poco mi infancia porque ya era un poco más rígido, la lectura de la biblia a diario, asistir a las reuniones tres veces por semana, hora y media de*

lectura y si me soltaba mi papá, me cogía mi abuelo que era evangélico, entonces me ponía que pusiera al lado de él a escuchar ahí y yo era un niño que a esa edad”.

En esta verbalización evoca su infancia, abuelo y papá, como una etapa de restricción y enseñanza, que le permitieron acercarse a la religión y al tiempo perder tiempo de juego según él. Sin embargo, estas personas lo cuidaban y por medio de las creencias inculcaban pautas morales, principios y buena conducta.

Yo tengo personas que quieren que aprenda a desenvolverme solo. *“mi mamá, claro que ella tenía su manera de manifestar el afecto, ella era la de estudia, proyéctate, tienes que ser alguien, y esas cosas...”.*

En estas verbalizaciones, el participante se refiere a la madre como una persona que le enseñaba a poner metas a estudiar y crecer sanamente. Esto va en coherencia con lo expuesto por Grotberg, cuando se refiere a que la verbalización “yo tengo” reflejan la potencialización de acciones resilientes que son fomentadas en la niñez y la adolescencia en el medio familiar, haciendo uso de actividades y un lenguaje que permita el desarrollo de la seguridad del niño, la autoestima y confianza.

Yo tengo personas que me muestran por medio de su conducta, la manera correcta de proceder. *“Yo perdí el segundo año de bachillerato dos veces y mi papá relajado y mamá era la que me apretaba todo eso antes de conocer la drogas”*

En esta verbalización hace referencia a como a través, de la conducta de su madre, nuevamente le inculca que debe actuar correctamente, se observa aquí la importancia de la acción de la madre en la corrección, la importancia del estudio y la instauración de límites.

Yo tengo personas que me muestran por medio de su conducta, la manera correcta de proceder. *“Y ahí conocí otra información que yo no tenía, lo que es la adicción como una enfermedad y por qué no podía parar y porque unas características y al ver a otros adictos que ya estaba limpios, entonces eso creo una duda en mi creencia o rompió la negación que tenía, e mismo fondo y estas cosas y eso como que ayudó a que yo dejará de consumir y aunque yo no creía que era posible dejar la drogas. Literalmente no creía”.*

Este participante toca un elemento importante como es la negación, la incapacidad de reconocer que no se tiene el control sobre el consumo, como se cree y que está en deterioro su salud y vida, ya que, al aceptar la enfermedad, es decir, salir de la negación, es el principio para la rehabilitación. Al respecto (Obando y Coronado, 2003 cita a Narcóticos Anónimos, 1997) afirman que:

La negación es la parte de nuestra enfermedad que hace que nos resulte difícil, sino imposible, reconocer la realidad. Durante nuestra adicción, la negación nos protegía de ver en qué se había convertido nuestra vida. Solíamos decirnos que, si se daban las circunstancias correctas, aun podíamos controlar nuestra vida. Como éramos hábiles para defender nuestras acciones, nos negábamos a asumir la responsabilidad por el daño que causaba nuestra adicción. Creíamos que, si lo intentábamos con fuerza, si sustituíamos una droga por otra, si cambiábamos de amigos, de vivienda o de empleo, nuestra vida iba a mejorar. Estos pretextos nos fallaron repetidamente, pero continuábamos aferrados a ellos. A pesar de la evidencia, negábamos tener un problema de drogas. Nos engañábamos, creyendo que podíamos consumir de nuevo sin problemas. Justificábamos nuestras acciones, a pesar de las ruinas creados por nuestra adicción (p. 7-8)

Simultáneamente además de negarlo “siempre justifican el consumo de drogas, los pacientes le encuentran múltiples justificaciones. Solo se sienten confrontados y reconocidos por la angustia de alguien significativo” (Vanegas, Zapata y Catrillón, 2019, p.143)

Yo tengo personas que me ayudan cuando estoy enfermo o en peligro o cuando necesito aprender. *“mi abuela que era una persona muy importante en mi vida”*.

Aquí habla de su abuela como una persona ejemplar, una persona a la que quería mucho y admiraba.

Yo tengo personas en quienes confío. *“Ella me quería mucho y yo la quería mucho, era una mujer de carácter, de muy buena habla, de muy buena comunicación, e elegante para hablar, muy respetuosa, viajera, es decir, mi abuelo le dejó la pensión y con eso ella se dedicó a viajar, a pagarme los estudios, ella viaja mucho a Venezuela a EEUU, y siempre estuvo pendiente de mí y ella era una mujer de impacto echada pa delante. Ella tuvo la oportunidad de verme limpio y sano después de que yo salí”*.

Aquí se evidencia la importancia del apoyo social para el participante, una persona que servía de ejemplo y era alguien significativo. Con este apoyo contó para estudiar y fue motivo para la rehabilitación.

Verbalizaciones de apoyo social (yo tengo) de la lámina del TAT

Para este participante no se encontró verbalizaciones para esta categoría en ninguna de las láminas.

Participante numero 1

Verbalizaciones de fortaleza interna- (yo soy) de la entrevista

Yo soy una persona por la que los otros sienten admiración y cariño. *“el arranque no es fácil, Uclar, es mi segundo hogar, es más yo fui de la junta directiva, yo soy el único paciente de toda la historia de uclar que es de la junta directiva duré unos 5 o 6 años, me pidió la psiquiatra y la psiquiatra la pide para la junta es porque algo bueno le está haciendo”*.

Esto marcó un hito en la vida del participante, el desarrollo de sus capacidades y la obtención de logros que alcanzó en Fundabela lo motivaron y lo hicieron sentir especial y capaz de salir adelante.

En este sentido, (Wolin y Wolin 1993 citado en Mateu et al, 2008), no habla de resiliencia sino resiliencias, para explicar la existencia de diferentes recursos y fortalezas con las que cuentan las personas en diferentes etapas de su vida, en este sentido, para él, la conciencia es una resiliencia y la define como: “La toma de conciencia, que es la capacidad de identificar los problemas y sus orígenes, de buscar soluciones para uno mismo y para los otros, y ser sensible a las señales que brinda el entorno”. Otro elemento de resiliencia propuesto por el autor, es el desarrollo de relaciones satisfactorias con los demás, considerándola como la capacidad de elegir compañeros con buena salud mental. Así mismo la iniciativa, que permite dominarse y dominar el entorno, y encontrar placer en actividades constructivas. Si bien (Wolin y Wolin 1993 citado en Mateu et al, 2008) consideran que existen siete elementos resilientes o siente resiliencias (la independencia, la creatividad, el humor y la ética). Se hace uso de diferentes elementos en diferentes momentos de la vida de la persona y dependerá siempre de la situación en la que se encuentre.

En este sentido el participante hizo uso de los elementos de toma de conciencia del riesgo de su vida o peligro de la muerte, se relacionó bien en Fundabella, es decir, con personas que lo alejaban del consumo y tuvo la iniciativa de salir adelante, de desarrollarse y hacerse responsable de sí mismo y de su familia. Así mismo tuvo la sensación de control de su vida, de poder

controlar sus acciones y las consecuencias de sus actos al ser valorado y reconocido, es así como (Richter, 1999 citado en Sagone y De Caroli, 2016) afirma que: “uno de los aspectos centrales de la autoeficacia individual es la creencia de que por medio del ejercicio de control es posible influir en el resultado de los eventos en la vida de uno” (p.146) siendo entendida autoeficacia como una expresión de niveles de altos de comportamientos resilientes.

Yo soy una persona por la que los otros sienten admiración y cariño. *“la verdad yo le doy gracias a Dios y a mi tío, porque él fue el único que me ayudó y ahora yo me siento feliz y orgulloso, a mí me recomiendan gente de todos lados y gente que no daba un peso por mí ahora me felicita”*.

En esta otra expresión, de la percepción de cariño y admiración que sienten los demás por él, en especial alguien tan significativo como su tío, el saber que es reconocido por sus capacidades profesionales y que los demás reconocen su recuperación significa un logro para él y un motivo para seguir.

Yo soy una persona por la que los otros sienten admiración y cariño. *“Ahí en el trabajo, estaba de cajero y quedé en un año en quinto puesto compitiendo con empleado que ya tenían cinco años trabajando”*.

En esta expresión la admiración y la capacidad intelectual, la sagacidad y logros laborales eran de conocimiento del participante, sabía que era inteligente y que podía lograr lo que se propusiera, que podía estar entre los mejores, ser productivo y competitivo.

Yo soy capaz de aprender lo que mis maestros me enseñan. *“Y allá aprendí a aterrizar metas, a ser visionario y yo quería echar pa lante por mi hija mayor, porque ya la segunda no viene en coche. No quería que ella fuera como yo”*.

En esta verbalización se entiende la potencialización y empoderamiento de habilidades, la capacidad de autogestión y la motivación de salir de drogodependencia con disciplina, la

búsqueda de un nuevo estilo de vida, a proyectarse y la elaboración de un proyecto de vida.

Yo soy feliz cuando hago algo bueno para los demás y les demuestro mi afecto. *“yo cree una vaina, así como una reflexión de la zaragoza, no sé si has escuchado... es una vaina bien chévere que uff eso se ha replicado y genera mucho impacto; cuando viene aquí pelaos, que están hechos nada yo les muestro mis cicatrices, donde me inyectaba heroína y como estuve... los pelaos se quedan sorprendido y me dicen: ¿uyyy doc enserio? Y ellos de alguna manera me toman como ejemplo y todos los que vienen yo los pongo firme y la mayoría sale adelante”.*

Esta expresión es importante, porque el participante manifiesta sentimientos de utilidad y de servicio para los demás, el producto de su labor como profesional ayudando a las demás personas que están las mismas condiciones del consumo y que gracias a su ejercicio puede salir adelante y servirle de ejemplo, se siente reconfortado. Manifiesta sentimientos de gratitud y alegría.

Al relacionar todas estas verbalizaciones que hacen referencia al reconocimiento de fortaleza interna, da cuenta no solo, de la existencia de la misma, sino de otros factores que sirven de pilares de la resiliencia o promoción de la misma, lo que (Vanistendael, 1994 citado en García y Domínguez, 2013) clasifica como: los factores de resiliencia son muchos y se basan en elementos como los siguientes: redes de ayuda social y, en el seno de estas redes, la aceptación incondicional del niño y niña como persona. La capacidad de encontrarle un sentido a la vida, aspecto ligado a la vida espiritual y a la religión. Las aptitudes y el sentimiento de dominar su vida. El amor propio. Y el sentido del humor. Se reconoce entonces, la puesta en marcha de estos elementos en el proceso de rehabilitación y el impacto positivo en el mismo.

Verbalizaciones del TAT de fortaleza interna (yo soy) de las láminas TAT

Lamina #1 - explora frustración, ideal del yo.

Yo soy feliz cuando hago algo bueno para los demás y les demuestro mi afecto. *“quiere tocar la mejor melodía que sea miel de abeja para los odios de los demás. Esa es su meta, ser el mejor”*.

Si bien el participante ha manifestado sentirse satisfecho y grato con la elaboración de la “terapia de la zaragoza”, el proyectar la creación de una música que gusta y deleite a los demás, se podría relacionar con esa expresión y deseo de servir a otros.

En esta proyección se tienen en cuenta los siguientes elementos: **Motivaciones y sentimientos del héroe:** Percibe un niño con violín, concentrado bastante motivado, ve y describe a una persona de éxito, con grandes habilidades y destrezas, con los mejores instrumentos y con el apoyo y ejemplo de los padres. Ya que describe que en un futuro será un excelente músico. **Fuerzas del ambiente:** Describe un ambiente facilitador, prometedor y propio para desarrollar habilidades y alcanzar el éxito musical y equilibrio emocional. **Análisis de los temas, intereses y sentimientos:** los temas centrales, son el éxito, la superación, la concentración y la creencia en un ser supremo, sus intereses son claro y predomina la percepción de sentimientos positivos. Por tal motivo, esta proyección permite evidenciar una proyección de superación y servicio a los demás. No se proyecta sentimientos de frustración, por el contrario, se infiere sentimientos de gratitud, éxito y superación.

Lamina #20 - preocupaciones, abandono, culpa, castigo.

Yo soy feliz cuando hago algo bueno para los demás y les demuestro mi afecto. *“Está pensando en echar pa lante, en sus metas, en sus objetivos y en lo que él puede apoyar a la gente que pasó por el sufrimiento de él. Y va a hacer un ganador, un man de éxitos, va a estudiar, va a*

echar pa delante. Construirá digamos que un modelo, una fundación para que se apoye muchas personas, también ayudara mucha gente”.

De la proyección tenemos en cuenta los siguientes elementos: **Motivaciones y sentimientos del héroe:** Existe la evocación de la culpa y el reconocimiento de las malas decisiones, pero también la proyección hacia delante, el reconocimiento de habilidades y capacidad de superar las malas experiencias del pasado. **Fuerzas del ambiente:** Percibe un ambiente difícil, con pocas personas que creen en él y la necesidad de tiempo para superar y salir de la situación en la que se encuentra. **Desarrollo y desenlace de la historia:** Cuenta una historia, que va desde un pasado cargado y oscuro, con sentimientos negativos, con la proyección hacia delante y el reconocimiento de habilidades propias e interés y necesidad de ayudar a los demás. **Análisis de los temas, intereses y sentimientos:** Los temas centrales son la culpa, reconocimiento del pasado y la proyección hacia el futuro, la necesidad de ayuda de los demás y de él ayudar a otros. Reconocimiento el proceso de superación y el deseo de ser admirado y ayudar a otros.

Se puede inferir lo que según la Grotberg (1996) denomina, la identificación de la adversidad, si bien ya ha superado, el evocar la adversidad y como la superó, lo difícil del proceso y el avance que tuvo; le permite situarse y reconocer su capacidad de solución la dificultad y superación de la drogodependencia y lo que considera más importante, el deseo no volver a caer en ella.

Participante número 2

Verbalizaciones de fortaleza interna- (yo soy) de la entrevista.

Yo soy capaz de aprender lo que mis maestros me enseñan. *“Bueno, en la primaria muy bien, era muy dado a la oratoria por la cuestión de los testigos de jehová, mi abuela era muy*

decente y educada, mi papá también tenía una parla, que, mejor dicho, entonces influyó mucho y la escuela teocrática de los testigos de jehová también me enseñaron, en la escuela era muy dado a hablar y tener ideas avanzadas para mi edad”.

El participante habla de sus capacidades para la oratoria, la facilidad de hacer exposiciones y hablar en público. Lo considera importante porque le permitía destacarse en el colegio y relacionarse fácilmente con las niñas y escribirles cartas; esta habilidad está relacionada con inteligencia y habilidades comunicativas.

En ese sentido, en la consolidación de la resiliencia intervienen factores personales como como tendencia al acercamiento social, humor positivo y ritmo biológico estable; participan factores cognitivos y afectivos como un mayor C.I. verbal y matemático, empatía, mayor autoestima, motivación al logro, sentimiento de autosuficiencia, baja desesperanza, autonomía en las acciones emprendidas y orientación a la resolución de problemas. Por últimos las emociones positivas son otro factor protector. Todos estos factores, protegen a la persona frente al estrés y ayudan a lidiar con él de una mejor manera, logrando una tener una postura activa frente a la circunstancia (Oros, 2009 citado en García y Domínguez, 2013)

Así mismo en la línea de la relación de la resiliencia con las emociones, (Armstrong, Galligan y Critchley, 2011 citado en Magnano, Craparo y Paolillo, 2016) afirman que: “la inteligencia emocional puede estar directamente relacionada con la resiliencia, de modo que el comportamiento emocionalmente inteligente en circunstancias estresantes sea adaptativo” (p.11)

Reconociendo la importancia que tienen las emociones en la forma como las personas solucionan sus problemas, es paradójico como el buen manejo de las emociones le permite tener respuestas inteligentes y no respuestas emocionales.

Así mismo, “una convergencia entre varias metodologías de investigación indica que las personas resilientes tienen enfoques optimistas y enérgicos de la vida, son curiosos y abiertos a nuevas experiencias, y se caracterizan por una alta emocionalidad positiva” (Block & Kremen, 1996; Klohn, 1996 citados en Magnano, Craparo y Paolillo, 2016. P. 11).

En este caso el sujeto evoca la verbalización que tienen que ver con la capacidad intelectual y verbal. Habilidad personal de la que hizo uso en el proceso de rehabilitación.

Verbalizaciones del TAT de fortaleza interna (yo soy) de las laminas

Lamina #13 explora: carencia, soledad, expectativas.

Yo soy respetuoso de mí mismo y del prójimo. *“Bueno, él se sienta termina de leer, la mujer lo espera la mujer lo espera, definitivamente, regresa donde la mujer, se acuesta tiene sexo y bueno a él le encanta, pero ya se siente mejor, porque es que cumplió una responsabilidad que era leer con el tema de los libros y luego si pudo entregarse a tener sexo y relajarse después”.*

Motivaciones y sentimientos del héroe: Describe a un hombre cansado, desarreglado y con necesidad de prendas nuevas, otra vez una persona indecisa y con dificultad para realizar acciones. Manifiesta un conflicto entre las prioridades, manifiesta una relación difícil, el estar encerrado y la necesidad de escapar, de sentirse atrapado. **Fuerzas del ambiente:** percibe un ambiente oscuro, esta vez con presencia de fuerzas sobrenaturales que generan conflictos con la mujer. **Desarrollo y desenlace de la historia:** Describe primeramente un ambiente oscuro, donde operan fuerzas sobrenaturales, un conflicto con la mujer y la necesidad de cumplir con el deber pendiente que es disponerse a leer. **Análisis de los temas, intereses y sentimientos:** En esta historia pone en manifiesto un conflicto con la relación y quizás conflictos internos de sentirse atrapado y la necesidad de escapar. Se inclina con preferencia por la lectura y la responsabilidad de leer. Muestra entonces un hombre carente con necesidades y cansado. Con aspiraciones y con

la capacidad de priorizar una responsabilidad o un deber y postergar el placer. Se podría hablar de la satisfacción del deber cumplido y sentimientos de gratificación después de realizarlo. Aquí aparece una fuerza sobrenatural, que podría relacionarse con su espiritualidad.

De la proyección podemos inferir que existen sentimientos de carencia y soledad que los elementos que evalúa la lámina, sin embargo, existe simultáneamente una tendencia a la superación y a la relación.

Lamina# 17 nivel de aspiración, exhibicionismo, narcisismo.

Yo soy capaz de aprender lo que mis maestros me enseñan. *“Bueno, se esfuerza, se agarra, se tonifica, hace un poco de ejercicio, se aferra a eso, pero se suelta relajado, ya baja y se suelta”*. **Motivaciones y sentimientos del héroe:** percibe un hombre fuerte competitivo, deportista, pero indeciso, le cuenta tomar la decisión de soltarse y un poco inseguro. **Fuerzas del ambiente:** Percibe un ambiente claro, propicio y facilitador de oportunidades. Está en un lugar en donde tiene oportunidades y que puede dominar. **Desarrollo y desenlace de la historia:** habla de un hombre que está entrenado crossfit, que tiene miedo, pero que entrena, se ejercita y fortalece, logra sobrepasar el obstáculo. **Análisis de los temas, intereses y sentimientos:** Muestra una persona capaz, capaz de reconocer sus miedos y de enfrentarlos, competitiva y una persona en un ambiente tranquilo y a gusto para él. Se percibe así la competencia y las aspiraciones de la persona.

En esta lámina se logra proyectar inseguridades, pero también confianza y percepción de apoyo, oportunidades y logros.

Participante número 1

Verbalizaciones de habilidades personales y resolución de conflicto (yo estoy) de la entrevista

Yo estoy dispuesto a responsabilizarme de mis actos. *“y esa entrevista me sirvió mucho, porque o se me inflaba el ego y me iba a consumir o eso me daba más fuerza para seguir avanzando en la vida. Ahora ya me siento mejor, este es mi día a día”.*

En esta verbalización se rescata el significado importante del participante de seguir adelante, de la necesidad de avanzar y superar en este caso aspectos emocionales que le generaban inseguridad. Lo que (Vanistendael, 1994 citado en García y Domínguez, 2013) denomina resiliencia, es más completo que el de “capacidad de superar”, y está constituido por dos dimensiones: La resistencia a la destrucción, la capacidad de proteger la propia integridad ante fuertes presiones y la capacidad de construir, de crear una vida digna de ser vivida, a pesar de las circunstancias adversas. En ese sentido, se podría hablar de comportamientos resilientes a partir de sus verbalizaciones y la conceptualización del autor.

Verbalizaciones habilidades personales del TAT (yo estoy)

Lamina #1- explora frustración, ideal del yo.

Yo estoy seguro de que todo saldrá bien. *“¿Por qué? porque ese niño que tú ves ahí en un futuro no muy lejano, quiere tocar la mejor melodía que sea miel de abeja para los odios de los demás. Esa es su meta, ser el mejor”.*

Teniendo en cuenta los siguientes elementos: **Motivaciones y sentimientos del héroe:**

Percibe un niño con violín, concentrado bastante motivado, ve y describe a una persona de éxito, con grandes habilidades y destrezas, con los mejores instrumentos y con el apoyo y ejemplo de los padres. Ya que describe que en un futuro será un excelente músico. **Fuerzas del ambiente:** Describe un ambiente facilitador, prometedor y propio para desarrollar habilidades y alcanzar el

éxito musical y equilibrio emocional. **Desarrollo y desenlace de la historia:** es una historia coherente, cargada de motivación y deseo de superación, excelencia y disciplina. Tiene en cuenta el ambiente con un inicio y un fin coherente. **Análisis de los temas, intereses y sentimientos:** los temas centrales, son el éxito, la superación, la concentración y la creencia en un ser supremo, sus intereses son claro y predomina la percepción de sentimientos positivos.

En esta proyección se podría interpretar una visualización de su percepción del futuro, con grandes expectativas y proyectos. Se podría decir que sigue un proyecto de vida con metas y una estructura en la vida.

Lamina número 13 carencias, soledad, expectativas.

Yo estoy seguro de que todo saldrá bien. *“Me voy al trabajo, estoy presto a trabajar, esa persona, esa es su cama, es su señora, por circunstancia, durmió de esa forma, está haciendo una oración antes de irse a trabajar, deja a su señora dormida, acostada; pero él siempre como buen trabajador, como buen padre a pesar de que ahí no aparecen, deben tener una familia, se presta a luchar por sus metas, a salir a delante a trabajar, a cumplir su horario y a coordinar su día para que todo salga bien”.*

Yo estoy dispuesto a responsabilizarme de mis actos. *“Me voy al trabajo, estoy presto a trabajar, esa persona, esa es su cama, es su señora, por circunstancia, durmió de esa forma, está haciendo una oración antes de irse a trabajar, deja a su señora dormida, acostada; pero él siempre como buen trabajador, como buen padre a pesar de que ahí no aparecen, deben tener una familia, se presta a luchar por sus metas, a salir a delante a trabajar, a cumplir su horario y a coordinar su día para que todo salga bien”.*

De esta proyección se tienen en cuenta estos elementos para hacer su análisis: -

Motivaciones y sentimientos del héroe: Habla de un hombre que se va a trabajar, un hombre organizado, feliz con su familia, realizando una oración antes de salir de la casa, una persona con pensamientos positivos y deseos que todo salga bien. Capacitado e intelectual. **Fuerzas del ambiente:** Habla de un ambiente tranquilo, lleno de orden y organizado, un hogar estructurado, una esposa amorosa e hijos. **Desarrollo y desenlace de la historia:** Narra una escena matutina, propia de la cotidianidad de la familia, un hombre que sale a trabajar y deja un hogar organizado, un hombre inteligente y capaz de sacar adelante a su familia, percibe a un hombre lleno de paz y creyente. **Análisis de los temas, intereses y sentimientos:** los temas centrales son la familia, el trabajo, la responsabilidad, los hijos y el conocimiento intelectual o el trabajo. Los sentimientos están orientados hacia sentimientos de gratificación y sentimientos positivos.

Se puede evidenciar la manifestación de pensamientos y sentimientos positivos, compañía la importancia de la familia y el compromiso laboral.

Lamina número 17 niveles de aspiración, exhibicionismo, narcisismo.

Yo estoy seguro de que todo saldrá bien. *“Le gusta, se siente súper y está pensando en ganar, en avanzar, en ser el mejor, como el niño del violín. Entonces ahí sube está entrenando para prepararse para ganar”.*

Percibe rápidamente a un niño capacitado y talentoso, podría estar relacionado con su auto concepto e intelectualidad, se muestran aspiraciones y deseos de ser el mejor.

Yo estoy seguro de que todo saldrá bien. “Es un ganador, entrena y compite y es todo un ganador”.

Percibe un niño capacitado con todo el potencial para ser un gran deportista con grandes aspiraciones y deseos de ganar.

Lamina número 20 preocupaciones, abandono, culpa, castigo.

Yo estoy seguro de que todo saldrá bien. *“Bueno, veo una persona saliendo de la oscuridad, estuvo en la oscuridad anteriormente, está saliendo de la oscuridad y se presta a salir para llegar a la iluminación, llegar donde se le refleje una autoestima positiva, ayudar a la gente, a pesar de que viene de un escenario de dolor de sufrimiento de oscuridad, de desolación”.*

Motivaciones y sentimientos del héroe: Existe la evocación de la culpa y el reconocimiento de las malas decisiones, pero también la proyección hacia delante, el reconocimiento de habilidades y capacidad de superar las malas experiencias del pasado. **Fuerzas del ambiente:** Percibe un ambiente difícil, con pocas personas que creen en él y la necesidad de tiempo para superar y salir de la situación en la que se encuentra. **Desarrollo y desenlace de la historia:** Cuenta una historia, que va desde un pasado cargado y oscuro, con sentimientos negativos, con la proyección hacia delante y el reconocimiento de habilidades propias e interés y necesidad de ayudar a los demás. **Análisis de los temas, intereses y sentimientos:** Los temas centrales son la culpa, reconocimiento del pasado y la proyección hacia el futuro, la necesidad de ayuda de los demás y de él ayudar a otros. Reconocimiento el proceso de superación y el deseo de ser admirado y ayudar a otros.

Participante número 2

Verbalizaciones de habilidades personales y resolución de conflicto (yo estoy)

Lamina # 1 explora frustración, ideal del yo

Yo estoy seguro de que todo saldrá bien. *“En definitiva, él toma el violín obviamente y empieza a sacar unas grandes notas lindas y además es un estudiante avanzado”.*

De la proyección, se rescatan los siguientes elementos: **Motivaciones y sentimientos del héroe:** identifica rápidamente a un niño con un violín, en esta imagen se podrían rescatar varios elementos o ideas principales, como es la indecisión a lo largo de la vida de la persona, sentimientos de sabotaje y confusión, sin embargo, se muestran sentimientos de adaptabilidad y facilidad de lidiar con la situación problemática. **Fuerzas del ambiente:** se percibe un ambiente hostil, marcado por la violencia y sentimientos de sabotaje que imposibilitan accionar, un ambiente que genera indecisión, menciona a sus padres como personas que no ven la capacidad del niño, un ambiente lleno de críticas negativas y desaprobación. **Desarrollo y desenlace de la historia:** habla de adaptabilidad, de capacidad de estar bien en medio de ese contexto, de la capacidad del niño de mantenerse relajado y disponerse a tocar el violín, sin importar lo que está pasando. **Análisis de los temas, intereses y sentimientos:** narra una historia que tiene coherencia, hay predominancia de sentimientos negativos y un contexto marcado por violencia y dificultad.

Se manifiesta frustración, inseguridad y dolor de la niñez; sin embargo, proyecta iniciativa y voluntad en tomar las decisiones, aunque le cueste.

Lamina #17 nivel de aspiración, exhibicionismo, narcisismo.

Yo estoy seguro de que todo saldrá bien. *“No yo creo que el contexto es propicio donde está para conectarse en salud, con todo, no hay tanta oscuridad está en un lugar claro y es cuestión de tomar la decisión”.*

De la proyección de las láminas tenemos en cuenta los siguientes elementos:

Motivaciones y sentimientos del héroe: percibe un hombre fuerte competitivo, deportista, pero indeciso, le cuesta tomar la decisión de soltarse y un poco inseguro. **Fuerzas del ambiente:**

Percibe un ambiente claro, propicio y facilitador de oportunidades. Está en un lugar en donde tiene oportunidades y que puede dominar. **Desarrollo y desenlace de la historia:** habla de un hombre que está entrenado crossfit, que tiene miedo, pero que entrena, se ejercita y fortalece, logra sobrepasar el obstáculo. **Análisis de los temas, intereses y sentimientos:** Muestra una persona capaz, capaz de reconocer sus miedos y de enfrentarlos, competitiva y una persona en un ambiente.

En esta lámina, se proyectan elementos de aspiraciones, de competitividad y de conciencia de un ambiente propicio, es decir, una nueva visión y perspectiva de las situaciones; con sentimientos positivos más que negativo en comparación con las otras láminas.

Lámina #20 preocupaciones, abandono, culpa, castigo.

Yo estoy rodeado de compañeros que me aprecian. *“pues hay cierto grado de protección ahí, inicialmente, creo que es un acompañamiento, entonces él simplemente, apaga el cigarro y le dice como que vamos y ya se van”.*

Podemos rescatar los siguientes elementos de la proyección:

Motivaciones y sentimientos del héroe: En esta lámina priman los sentimientos de gratitud y tranquilidad, manifiesta nuevamente una fuerza superior, pero protectora que lo cuida y acompaña, habla de una persona relajada consciente de la fuerza superior. **Fuerzas del ambiente:** Percibe un ambiente tranquilo, lleno de calma y rodeado de cuidados, observa la presencia sobrenatural, podría indicar su tendencia religiosa y la importancia de esta en su vida.

Desarrollo y desenlace de la historia: Cuenta la historia de un hombre que está descansado, relajado, fumando un cigarro y dispuesto a seguir su camino, lleno de tranquilidad. **Análisis de los temas, intereses y sentimientos:** Los intereses se centran en la tranquilidad, sentimientos positivos y estabilidad.

En esta lamina si bien se busca evocar sentimientos negativos, las proyecciones apuntaron más a sentimientos positivos a la protección y tranquilidad, se puede evidenciar características de su espiritualidad, considerada importante para (Vanistendael, 1994 citado en García y Domínguez, 2013). como capacidad de encontrarle un sentido a la vida, aspecto ligado a la vida espiritual y a la religión. La espiritualidad juega un papel importante en la vida de las personas así lo sugieren Reis y Menezes (2017) investigan como la religión, la espiritualidad, la fe y la oración son una estrategia de fomentación de resiliencia ya que la espiritualidad y el poder atribuido a la oración le permiten encontrar paz, bienestar y mejora la salud de las personas.

Participante numero 1

Verbalizaciones de habilidades sociales y resolución de conflicto la entrevista (yo puedo) de entrevista

Yo puedo hablar de cosas que me asustan o me inquietan. *“Me proyectaba, me ponía nervioso. Una vez me hicieron una entrevista en Telecaribe en el 2007 tenía casi dos años limpio en un programa que se llamaba club de la salud. Y esa entrevista me sirvió mucho, porque o se me inflaba el ego y me iba a consumir o eso me daba más fuerza para seguir avanzando en la vida. Ahora ya me siento mejor, este es mi día a día”.*

En esta expresión muestra que no siente temor ni incomodidad de hablar de su pasado y de cosas que quizás consideran que le faltaron. También da cuenta de la iniciativa y la superación de

la drogodependencia, de la capacidad de tomar el control de su vida y el papel activo en cada situación que se le presente.

Yo puedo encontrar a alguien que me ayude. *“un día me localizaron mis papás, y le pedí ayuda a mi tío que tenía plata, pero nada yo estaba muy mal pasé por doce centros..... mi tío me dijo que si desperdiciaba esta oportunidad no contara más con él y es como llego a Fundabela. Y eso es una cárcel. Si bien yo me voy para Uclar, no porque quiera rehabilitarme sino por las culebras que tenía yo tenía muchos problemas y me iban a matar”*.

Esta verbalización da cuenta de la capacidad de resolución de conflicto desde el modelo, es decir, la iniciativa de solución de los problemas y de encontrar a alguien que pueda ayudar a solucionarlo; esta conducta pone a prueba otros factores como los de saber relacionarse (yo puedo) encontrar a alguien, además de (yo soy), como reconocer sus habilidades y capacidades y cual usar en la solución de un problema.

Yo puedo buscar la manera de resolver mis problemas. *“Y allá aprendí a aterrizar metas, a ser visionario y yo quería echar pal ante por mi hija mayor, porque ya la segunda no viene en coche. No quería que ella fuera como yo”*. Creo que es una de la expresión central porque se puede ver una visión diferente frente al mundo *“Y allá aprendí a aterrizar metas, a ser visionario y yo quería echar pal ante por mi hija mayor”*. En este caso, el participante tiene una persona por la que luchar (yo tengo), además está motivado y desea superar la situación en la que está (yo puedo), es decir, el reconocimiento del problema y la iniciativa de la solución parece poner a prueba otro conjunto de habilidades y factores resilientes.

Yo puedo controlarme cuando tengo ganas de hacer algo peligroso o que no está bien.
“ahora me cuido mucho, voy las reuniones, no me he alejo del grupo, evito las fiestas y lugares

donde haya trago porque yo tengo quedar ejemplo, quizás un cliente me ve y hay que evitar las tentaciones y si voy, voy con mi esposa. Mis planes son familiares, Valeria que es mi hija menor me adora y comparto con ella, la verdad me siento muy bien”.

Aquí muestra conciencia de cuidado por su vida, salud, reputación y el reconocimiento del peligro. Después de la rehabilitación el participante manifiesta una conciencia del cuidado de la salud, hace deporte, se abstiene de consumir alcohol para evitar no solo deterioros de la salud, sino dar malos ejemplo y caer en la tentación del consumo.

Yo puedo sentir afecto y expresarlo. *“Valeria que es mi hija menor me adora y comparto con ella, la verdad me siento muy bien, ella me maneja con un dedo Valeria que es mi hija menor me adora y comparto con ella, la verdad me siento muy bien, ella me maneja con un dedo”.*

El reconocimiento de los sentimientos buenos y gratificantes para él es importante, el amor que siente por sus hijas lo hace feliz y lo reconoce, así mismo como autocuidado y amor propio. Esta es una habilidad importante en el desarrollo de la resiliencia, la capacidad de saber expresar las emociones y saber relacionarse.

Verbalizaciones yo puedo del TAT yo puedo

Lamina #13- carencia, soledad, expectativas.

Yo puedo buscar la manera de resolver mis problemas. *“Está pensando algo muy positivo, esa es la manera, como él hace la oración para salir adelante. Va al trabajo, se despide de su señora, aunque su señora, está descansando, sí, deja todo ordenado en su casa, lleva su literatura, si te das cuenta hay una literatura en la mesa, qué es soporte para su vida personal, que tiene su biblia y sus soportes técnicos para su trabajo”.*

En este caso como lo que se explora es la carencia, la proyección apunta hacia abundancia, teniendo en cuenta los siguientes elementos: **fuerzas del ambiente:** habla de un ambiente tranquilo, lleno de orden y organizado, un hogar estructurado, una esposa amorosa e hijos. **Análisis de los temas, intereses y sentimientos:** los temas centrales son la familia, el trabajo, la responsabilidad, los hijos y el conocimiento intelectual o el trabajo. Los sentimientos están orientados hacia sentimientos de gratificación y sentimientos positivos.

Lamina #20 - preocupaciones, abandono, culpa, castigo.

Yo puedo hablar sobre cosas que me asustan o me inquietan. *“Bueno, veo una persona saliendo de la oscuridad, estuvo en la oscuridad anteriormente, está saliendo de la oscuridad y se presta a salir para llegar a la iluminación, llegar donde se le refleje una autoestima positiva, ayudar a la gente, a pesar de que viene de un escenario de dolor de sufrimiento de oscuridad, de desolación”.*

Yo puedo hablar sobre cosas que me asustan o me inquietan. *“Eso es de donde viene el personaje, de su pasado, consume drogas... en esa transición que viene del pasado, de salir de la oscuridad, él tiene las ganas de avanzar, pero está saliendo de esa transición, en ese momento nadie cree en él, nadie da un peso por él, nadie cree en él, pero si le damos tiempo algunos años a este personaje, él se va a dar cuenta que avanzó y que mucha gente que no creía en él, pues cambiará, la actitud, wok, si puede.”*

Con estas dos verbalizaciones y teniendo en cuenta los siguientes elementos:

motivaciones y sentimientos del héroe: Existe la evocación de la culpa y el reconocimiento de las malas decisiones, pero también la proyección hacia delante, el reconcomiendo de habilidades y capacidad de superar las malas experiencias del pasado. **Fuerzas del ambiente:** Percibe un

ambiente difícil, con pocas personas que creen en él y la necesidad de tiempo para superar y salir de la situación en la que se encuentra. **Desarrollo y desenlace de la historia:** Cuenta una historia, que va desde un pasado cargado y oscuro, con sentimientos negativos, con la proyección hacia delante y el reconocimiento de habilidades propias e interés y necesidad de ayudar a los demás. **Análisis de los temas, intereses y sentimientos:** Los temas centrales son la culpa, reconocimiento del pasado y la proyección hacia el futuro, la necesidad de ayuda de los demás y de él ayudar a otros. Reconocimiento el proceso de superación y el deseo de ser admirado y ayudar a otros.

El poder realizar expresiones que apuntan a la potencialización de habilidades personales, capacidad de autogestión y resolución del conflicto. Evidencia la conciencia o percepción que se tiene de la situación superada, los recursos con los que se contó y la visión hacia el futuro, es decir, la necesidad de superar y seguir a delante. Ya que la rehabilitación es la superación de la drogodependencia, pero la resiliencia implica una proyección hacia el futuro. Así lo considera Bonanno (2004) quien realiza una diferencia entre la recuperación y la resiliencia, sugiriendo que la recuperación es el simple hecho de volver a un estado normal que estuvo alterado por un trauma, ya sea que haya habido patologías consecuencias del trauma, ese proceso de recuperación lleva entre uno o dos años, sin embargo, la resiliencia implica el mantenerse sano en medio de la adversidad para mantenerse relativamente estable y saludable los niveles de funcionamiento psicológico y físico.

En esta proyección se evidencia la culpa y el reconocimiento del pasado, así mismo una proyección al futuro y una postura comprometida con su estabilidad; se percibe también, deseos de servir al a comunidad y de reconocimientos.

Según Grotberg (1996), otro factor resiliente tiene que ver con características de personalidad, como son: un alto coeficiente intelectual, capacidad de resolución de problemas y buen sentido del humor.

Lo que otros autores lo denominan personalidad con un funcionamiento resistente o personalidad resistente, así estas personas se caracterizan por ser comprometidas con cada área de su vida; tienen la idea de control y sentimiento de influencia en todo lo que pasa en su vida a través de su conocimiento, habilidades, decisiones y elecciones. Por último, el componente de reto o desafío vista como una postura de vida, donde el cambio constante y las situaciones de estrés son percibidos como una oportunidad para crecer y no para lamentarse. Así esta forma de enfrentar las situaciones amortigua o minimizan el impacto negativo de las situaciones adversas. (Godoy-Izquiero y Godoy 2002, citan a Kobaza, Maddi y Puccetti, 1983).

El participante, también afirma que su vida estuvo en peligro, así el reconocimiento de amenaza a la integridad y las conductas para protegerse, conforman lo que algunos autores denominan como componentes resilientes. La resiliencia es vista entonces como un rasgo psicológico o un atributo del yo que podría fortalecer o debilitar a la persona en una situación difícil (Florez y Garcia, 2015 citan a Bartelt 1996). En este caso, el verse amenazado y asustado en ocasiones por su pasado, le permitió protegerse y plantearse metas, teniendo como motivación a su hija.

Todos estos elementos se relacionan con las verbalizaciones propuestas por Grotberg (1996) porque son los que la autora denomina pilares que soportarían o permiten que existan las verbalizaciones y conductas resilientes, en este caso, esto ayudó a que el proceso de rehabilitación se realizara con éxito y/o menor dificultad, al contar con herramientas de apoyo interno, es decir, su postura activa ante la adversidad.

Participante número 2**Verbalizaciones de resolución de conflicto de la entrevista (yo puedo)**

No se encontró verbalizaciones para esta categoría en la entrevista.

Verbalizaciones de resolución de conflicto (yo puedo) de las láminas TAT**Lamina #1 explora frustración, ideal del yo**

Yo puedo hablar sobre cosas que me asustan o me inquietan. *“o sea, el contexto oscuro a su alrededor, pues como te dije no le facilita eso, pero es como no sé...el accionar en tomar el violín en estudiar también las notas de las partituras, o sea estudiar música tomar el violín, o sea de pronto tiene ya la capacidad de hacer o se está formado para eso, está muy joven es un niño, pues tiene todo un potencial y un tiempo para ese proyecto que tiene ahí también no”.*

Yo puedo buscar la manera de resolver mis problemas. *“bueno está pensando que ya se ha visto en esa situación, está indeciso, no es novedosa para él, pero piensa mucho en tomar la decisión; siente la fuerza oscura del entorno, siente la presión la, la presión... pero también está como que, a la acción no es que le afecte mucho, está como relajado también, porque en medio de todo ese contexto está como relajado, como aceptando como que no le afecta, porque como que ha creado algo de cayo ante la situación, entonces está ahí para tomar la decisión, pero tampoco se siente así tan violentado, está cuestionándose en arrancar a utilizar el instrumento, escribir o estudiar...”*

De las anteriores proyecciones se rescatan los siguientes elementos: **Motivaciones y sentimientos del héroe:** identifica rápidamente a un niño con un violín, en esta imagen se podrían rescatar varios elementos o ideas principales, como es la indecisión a lo largo de la vida de la persona, sentimientos de sabotaje y confusión, sin embargo, se muestran sentimientos de

adaptabilidad y facilidad de lidiar con la situación problemática. **fuerzas del ambiente:** se percibe un ambiente hostil, marcado por la violencia y sentimientos de sabotaje que imposibilitan accionar, un ambiente que genera indecisión, menciona a sus padres como personas que no ven la capacidad del niño, un ambiente lleno de críticas negativas y desaprobación. **Desarrollo y desenlace de la historia:** habla de adaptabilidad, de capacidad de estar bien en medio de ese contexto, de la capacidad del niño de mantenerse relajado y disponerse a tocar el violín, sin importar lo que está pasando. **Análisis de los temas, intereses y sentimientos:** narra una historia que tiene coherencia, hay predominancia de sentimientos negativos y un contexto marcado por violencia y dificultad.

En las proyecciones y su lenguaje, se ve marcado por el dolor, violencia, quizás dificultades afectivas, así como conflictos familiares; sin embargo, se logra evidenciar un componente de adaptabilidad y superación, cuando habla de “mantenerse tranquilo y está acostumbrado a eso”

Lamina 17 niveles de aspiración, exhibicionismo, narcisismo.

Yo puedo buscar la manera de solucionar mis problemas. *“Bueno, se esfuerza, se agarra, se tonifica, hace un poco de ejercicio, se aferra a eso, pero se suelta relajado, ya baja y se suelta”.*

De la proyección se rescatan los siguientes elementos: **Motivaciones y sentimientos del héroe:** percibe un hombre fuerte competitivo, deportista, pero indeciso, le cuenta tomar la decisión de soltarse y un poco inseguro. **Fuerzas del ambiente:** Percibe una ambiente claro, propicio y facilitador de oportunidades. Está en un lugar en donde tiene oportunidades y que puede dominar. **Desarrollo y desenlace de la historia:** habla de un hombre que está entrenado

crofit, que tiene miedo, pero que entrena, se ejercita y fortalece, logra sobrepasar el obstáculo.

Análisis de los temas, intereses y sentimientos: Muestra una persona capaz, capaz de reconocer sus miedos y de enfrentarlos, competitiva y una persona en un ambiente tranquilo y a gusto para él. Se percibe así la competencia y las aspiraciones de la persona.

Se proyectan las aspiraciones, la competitividad y el reconocimiento de apoyo y ambiente.



UNIVERSIDAD
DE LA COSTA
1970

6. Discusión

Los resultados del estudio, indican que ambos participantes superaron la drogodependencia utilizando los recursos con los que contaban, recursos como: apoyo familiar, inteligencia, espiritualidad, tratamiento médico y el apoyo de los grupos sociales (asistencia a grupos de Narcóticos anónimos, esto hacía parte de su rehabilitación). En consecuencia se puede inferir que desarrollaron comportamientos resilientes ya que desde Bermejo (2010) afirma que: “la resiliencia es un concepto inferido y contextual. Se infiere del contexto y las características de este contexto donde la persona actúa, y de las conductas que esa persona ejecuta en ese contexto determinado”. (P.8-9)

En ese sentido, hablar de una persona resiliente, se habla de la situación adversa que ha superado, en ese caso la drogodependencia. (Bermejo, 2010, p.8)

Se logra rescatar la importancia de factores que promuevan los comportamientos resilientes desde la niñez, aunque en cada etapa de la vida del ser humano se puede promocionar, teniendo en cuenta su etapa evolutiva, por ejemplo, en la adolescencia la resiliencia se promueve trabajando aspectos de identidad, ya que es una edad la inserción y presión de grupos requiere la construcción de una identidad. En ese sentido, la promoción de resiliencia tiene que ver con la promoción de comportamientos que ayuden a la persona identificarse y sentirse integrado (Grotberg, 2006 citado en Saavedra y Roja 2008, p. 9-10).

Así mismo plantean que en la adultez, la promoción de los comportamientos resilientes está muy relacionada con la capacidad de aprender de las experiencias sean de fracaso o éxito. Así como la iniciativa y conclusión de proyectos personales. (Saavedra y Roja 2008 citan a Erikson, 1980, p. 34).

Se resalta entonces, la importancia de una estimulación o promoción de la resiliencia en cada etapa de la vida de la persona, ya que en cada una de ella, existirán nuevos retos que superar y se ponen en marcha nuevas habilidades personales desarrolladas o por desarrollar.

En consecuencia la promoción de la resiliencia en cada persona, dará como resultado comportamientos y formas diferentes de afrontar situaciones de la vida, por ejemplo, el participante número uno, se muestra como una persona determinada, segura de sí misma y de sus acciones reconoce sus talentos, capacidades como la inteligencia y una personalidad fuerte que le permitieron superar la drogadicción y la reinserción a una vida social, laboral y emocional estable manteniendo límites claros y estilos de vida saludable. Sin embargo, este participante estuvo en doce centros de rehabilitación para poder dejar las drogas de una vez y de raíz y en él encontramos todas las verbalizaciones del modelo propuesto

A diferencia del participante dos, que solo estuvo en un centro, con una recaída en las drogas después de la rehabilitación y se muestra como una persona más insegura, que le cuesta tomar decisiones, reconoce sus habilidades personales (inteligencia y conocimiento entre otros), pero le cuesta ponerlas en práctica. Los resultados muestran que no hay verbalizaciones de la categoría yo puedo en la entrevista ni verbalizaciones pertenecientes a la categoría yo tengo en la proyección de las láminas. Sin embargo, se sobrepuso de manera exitosa y con menos intentos de rehabilitación. En ese sentido Grothberg (1996) sugiere que no es necesario que existan todas las verbalizaciones para decir que una persona tenga comportamientos resilientes, basta con las existencias de unas y la valoración de ellas y seguidamente la promoción de la misma (p. 8).

Entonces, en el desarrollo de comportamientos resilientes influyen varios factores como la forma de percepción del mundo y las influencias que se ha tenido en la vida, los vínculos y la postura que tenga frente a la adversidad.

Estos resultados encuentran resonancias en el estudio comparativo de resiliencia en jóvenes y adultos consumidores de drogas en Chile, Ecuador y Colombia, realizado por Saavedra, Rojas & Concgha (2018) en cuyos resultados más relevantes, aparece el alto nivel de resiliencia exhibido por el grupo colombiano, un nivel intermedio en el caso ecuatoriano y un bajo nivel general de resiliencia en la muestra chilena. En torno a los perfiles descritos destacan como áreas debilitadas la “Satisfacción” y la “Afectividad”, en tanto las áreas más desarrolladas se concentran en los “Modelos” y la “Generatividad”, las que se configuran como las fortalezas elementales para la intervención con dichos sujetos presentes en el estudio, tanto para aumentar su capacidad resiliente como su influencia en el proceso de tratamiento por uso problemático de drogas. En este sentido, los sujetos evaluados presentan una importante capacidad para desarrollar respuestas alternativas frente a diversas situaciones problemáticas, planificando, organizado y teniendo los recursos necesarios para establecer estrategias diferentes frente a situaciones complejas. Surge además una importante referencia hacia el contexto y las figuras significativas presentes en los sujetos como modelos de conducta a adquirir y como orientadores para el afronte de experiencias significadas como adversas, entre ellas el consumo de drogas. Por otra parte, se observa una especial capacidad para generar aprendizajes de las experiencias vividas y un valor particular hacia los conocimientos que derivan de los errores y aciertos desarrollados en el abordaje de situaciones de alta complejidad.

Otro estudio que muestra el desarrollo de comportamientos resilientes, es el realizado por Canelo (2009) denominado Factores resilientes en usuarios Programa de Atención para Drogadictos, consistió en un estudio no experimental que midió la variable resiliencia en población adulta dependiente al alcohol y las drogas en situación de pobreza y excluida socialmente, con una muestra de personas que realizaban tratamientos de rehabilitación en la

Comunidad Terapéutica Caleta Sur, ubicado en la población Santo Tomás de la comuna de La Pintana. Se utilizó la ESCALA SV-RES de Saavedra y Villalta, la información recolectada se sistematizó a partir de análisis de estadística descriptiva con el uso del paquete estadístico SPSS 13. Los resultados revelaron que el comportamiento resiliente y los factores resilientes más fuertes son las redes de apoyo, el aprendizaje y la identidad. Seguido de los factores de vínculos, afectividad y satisfacción y la que mostró mayor conducta resiliente perteneció a la escala yo puedo. Hay que tener en cuenta que estos participantes estaban en situaciones de exclusión, por eso los vínculos y afectividad mostraron puntajes bajos, sin embargo, este mismo resultado da cuenta de la importancia de como la existencia de una red de apoyo fue trascendental es los mismos resultados.

Esto corrobora el estudio presente, donde se ha sugerido la importancia de redes de apoyo o soporte social como se ha denominado, así como características de personalidad fundamental en la promoción de comportamientos resilientes.

Otro estudio en la misma línea investigativa, es el de Meza y Delgado (2019) Resiliencia en pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica “Camino a La Paz”. El estudio es de carácter exploratorio-descriptivo y su método inductivo-deductivo. El objetivo del estudio fue determinar los niveles de resiliencia en el tratamiento y rehabilitación de los pacientes drogodependientes. La investigación se desarrolló en una muestra de 60 pacientes y 4 profesionales de la Comunidad Terapéutica “Camino a la Paz”, utilizando como instrumento el test SV-RES (Saavedra, 2008) a los pacientes y una encuesta a los profesionales que laboran en el área.

Los resultados mostraron que la resiliencia se fomenta, desarrolla y fortalece en el proceso de rehabilitación, es decir, es un escenario que con la ayuda profesional permite la promoción de comportamientos resilientes, pero de acuerdo a su proceso terapéutico.

Así mismo, en coherencia con la línea de investigación Ariza, Ajiaco y Russi (2015) realizaron en Bogotá Colombia un estudio denominado Estrategias de afrontamiento para fortalecer la Resiliencia en población drogodependiente, usaron una metodología de tipo cualitativo, con un diseño de estudio de caso desde el paradigma hermenéutico teniendo como instrumentos de investigación análisis de contenido, diarios de campo y como instrumento de análisis del material recolectado se utilizó el software Atlas TI. Los resultados revelaron que las estrategias de afrontamientos como son la introspección, independencia, capacidad de relacionarse, iniciativa, moralidad y sentido de la vida que están relacionados con características personales y ambientales son pilares de resiliencia que permiten a las personas en proceso de rehabilitación, manejar su abstinencia y salir de la drogodependencia haciendo uso de estas estrategias.

Entonces, la promoción ya sea de estrategias de afrontamiento o pilares de resiliencia en el proceso de rehabilitación por drogodependencia, según los resultados, tiende a ser positivos y mostrar mejora en el proceso. Le facilita la manera de sobrellevar la situación, ya que el uso de estas estrategias le permite a la persona empoderarse de sus habilidades y retomar el control de su vida. Por eso el hallazgo de Cardozo y Alderete (2009) en una investigación, denominada Adolescentes en riesgo psicosocial y resiliencia; donde el objetivo fue detectar las variables individuales y sociales que contribuían al fortalecimiento de la resiliencia en 210 adolescentes estudiantes. Aquí encontraron un grupo resiliente y otro no resiliente, el grupo resiliente presentaba síntomas de salud mental, adaptación social y competencia social; el otro grupo

presentaba ausencia de estos elementos y por el contrario no mostraba comportamientos resilientes, el hallazgo más relevante es que el elemento mayor predictor de resiliencia es el auto concepto, seguido del soporte social y autorregulación de habilidades (cognitivas- emocionales). Esto corrobora la importancia de un autoconcepto y autoestima son clave para el manejo y visión de los problemas, es decir, el autoconcepto influye en la manera como la persona enfrentaría su adversidad.



UNIVERSIDAD
DE LA COSTA
1970

7. Conclusión

Con base en los resultados obtenidos, se describe el proceso de desarrollo de la capacidad de resiliencia en la superación de la drogodependencia, haciendo uso de cada uno de los pilares propuesto por Grotberg, evidenciándolo en la existencia de las verbalizaciones en el discurso de los participantes. Se inicia con el reconocimiento doloroso de la drogodependencia como enfermedad, la inserción a Fundabella e inicio de rehabilitación, la salida de ahí y la asistencia a los grupos de apoyo como actividad y terapia pos-rehabilitación.

Se puede establecer una clara diferencia entre la rehabilitación de la droga y la resiliencia ante la drogodependencia, ya que los participantes no solo dejaron el consumo, es decir, se rehabilitaron; sino que, lograron reconstruir su vida siendo productivos, competitivos y tener una vida social, familiar, laboral y emocional estable.

En cuanto a la drogodependencia, se abarcó como un problema multicausal y complejo, que requiere una vía de tratamiento interdisciplinar y profesional, comprometiendo no solo todas las esferas del individuo en su proceso de recuperación, sino que exige la articulación de la sociedad en pro de mitigar el consumo, llegando a la creación de leyes nacionales y mundiales en contra del comercio y consumo de droga. Planes de acción y políticas que promuevan estilos de vida saludable, la prevención y el tratamiento de rehabilitación y pos rehabilitación de la droga.

8. Recomendaciones

Se recomienda el uso de la promoción de la resiliencia para la prevención primaria y secundaria de la drogodependencia, así al fortalecer las relaciones y apoyo social por ejemplo, la inversión sana del tiempo de ocio, el reconocimiento de habilidades, capacidades y la dotación de sentido a las situaciones que se presenten; permitirá tener una actitud positiva frente a la vida, con una proyección hacia el futuro y una conciencia de protección de la vida misma, es decir, de su integridad que se logra con la fomentación de comportamientos resilientes. Disminuyendo la inserción a las drogas, ya que el fortalecimiento de estos comportamientos ayuda tener mayor éxito en el afrontamiento de las situaciones difíciles.

Así mismo, se recomienda la promoción de factores de resiliencia en el proceso mismo de rehabilitación, considerándola una capacidad que no es estable, sino, que debe ser promovida en cada etapa de la vida de la persona por su resultado positivo a la hora de afrontar y resolver la adversidad actual. Algunos pueden tener pocos comportamientos resilientes en el consumo de droga y estos mismos se pueden fortalecer y aumentar en el proceso de rehabilitación.

Por último, se resalta el éxito de los procesos de rehabilitación con la promoción comportamientos resilientes, es decir, para investigaciones futuras la resiliencia puede ser vista y usada como una herramienta útil en los procesos de rehabilitación donde las personas, no solo dejan de consumir, sino que empoderan y logran avanzar en su vida personal, laboral y social.

9. Referencias

- Alexandre, J. (2015.). Revisión del concepto de resiliencia desde una perspectiva psicológica. Pre-proyecto de investigación. UR. FP.
- Ariza Benavides, J. K., Ajiaco, R., Tatiana, L., & Russi Rodríguez, L. T. (2015). Estrategias de afrontamiento para fortalecer la resiliencia en población drogodependiente.
- Arráez, M., Calles, J., & de Tovar, L. M. (2006). La Hermenéutica: una actividad interpretativa. *Sapiens. Revista Universitaria de Investigación*, 7(2), 171-181
- Bautista, C. (2011). Proceso de la investigación cualitativa: Epistemología, metodología y aplicaciones. Manual Moderno.
- Becoña, E. (2007). Resilience and drug consumption: A review. *Adicciones*, 19(1), 89-101.
- Bermejo, R. C. (2010). Resiliencia. Una visión positiva para la prevención e intervención desde los servicios sociales. *Nómadas. Critical Journal of Social and Juridical Sciences*, 27(3).
- Bernal, C. (2010). Metodología de la Investigación para administración, economía y ciencias sociales.
- Betancourt Pulsán, A., Terrado Quevedo, S. P., García Collado, M., Viel Reyes, H., & Romero Barrientos, C. (2016). Cátedra Prevención de Drogodependencia de Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo: 15 años de experiencia. *Revista Información Científica*, 95(1), 11-22.
- Bolívar Botía, A. (2002). "¿De nobis ipsis silemus?": Epistemología de la investigación biográfico-narrativa en educación. *Revista electrónica de investigación educativa*, 4(1), 01-26.

- Bolívar, A. (2010). La investigación biográfica narrativa en el desarrollo e identidad profesional del profesorado. *Entre formation, identité et mémoire: Les histoires de vie en Espagne*, 59-96.
- Bonanno, George. (2004). Loss, Trauma, and Human Resilience: Have We Underestimated the Human Capacity to Thrive After Extremely Aversive Events?. *The American psychologist*, 59. 20-8. 10.1037/0003-066X.59.1.20.
- Callisaya Argani, J. I. (2017). Análisis de la resiliencia de un adolescente en situación de riesgo por consumo de alcohol. *Fides et Ratio-Revista de Difusión cultural y científica de la Universidad La Salle en Bolivia*, 13(13), 41-58.
- Canelo, P. (2009). Factores resilientes en usuarios Programa de Atención para Drogadictos" Caleta Sur. Universidad Academia de Humanismo Cristiano. Santiago.
- Cardozo, G., & Alderete, A. (2009). Adolescentes en riesgo psicosocial y resiliencia. *Psicología desde el Caribe*, (23), 148-182.
- Cortés, J. M. G., Méndez, M. G., & Aragón, S. R. (2015). Potencial resiliente en familias con adolescentes que consumen y no consumen alcohol. *Acta Colombiana de Psicología*, 18(2), 163-172.
- De Cádiz, C. C. D. D. (2002). Drogodependencias juveniles: revisión sobre la utilidad de los abordajes terapéuticos basados en la familia. *Trastornos Adictivos*, 4(3), 161-170.
- Del Moral, M., Fernández, P. L., Ladero, L., & Lizasoain, L. (1998). Conceptos fundamentales en drogodependencias. Ladero L, Lizasoain L. *Drogodependencias*. Madrid (ES): Medica Panamericana.

Ejecutivo, C. (2017). La dimensión de salud pública del problema mundial de las drogas: informe de la Secretaría (No. EB140/29). Organización Mundial de la Salud.

El Mazo, L. D., Botta, B. V., Lahens, M. A., Perelló, G. M., & González, S. F. (2008).

Drogodependencia: un problema de salud contemporáneo. *Medisan*, 12(2).

Folke, C., Carpenter, S. R., Walker, B., Scheffer, M., Chapin, T., & Rockström, J. (2010).

Resilience thinking: integrating resilience, adaptability and transformability. *Ecology and society*, 15(4).

García del Castillo Rodríguez, J. A., García del Castillo López, Á., López-Sánchez, C., & Días, P.

C. (2016). Conceptualización teórica de la resiliencia psicosocial y su relación con la salud.

García-Vesga, María Cristina; Domínguez-de la Ossa, Elsy. (2013) Desarrollo teórico de la

Resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: Una revisión analítica *Revista*

Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, vol. 11, núm. 1, enero-junio,

2013, pp. 63-77 Centro de Estudios Avanzados en Niñez y Juventud Manizales, Colombia

Godoy-Izquierdo, D., & Godoy, J. F. (2002). La personalidad resistente: una revisión de la conceptualización e investigación sobre la dureza. *Clínica y salud*, 13(2), 135-162.

Gómez (2008). Abuso y consumo de drogas. Creencias y vulnerabilidad. XV Jornadas de

Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires.

Gossaín, J. (2019) En Colombia, las mujeres jóvenes consumen más licor que los hombres. *Diario*

El Tiempo. Disponible en: <https://www.eltiempo.com/salud/cifras-sobre-el-consumo-de-drogas-en-colombia-a-2019-334834>

- Grotberg, E. H. (1996). The International Resilience Project: Findings from the Research and the Effectiveness of Interventions. *Psychology and Education in the 21st Century: Proceedings of the 54th Annual Convention of the International Council of Psychologists*. Edmonton: IC Press, 1997.
- Gutiérrez, Melchor, & Romero, Isabel. (2014). Resiliencia, bienestar subjetivo y actitudes de los adolescentes hacia el consumo de drogas en Angola. *Anales de Psicología*, 30(2), 608-619. <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.30.2.148131>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, L. (2008). El inicio del proceso cualitativo: planteamiento del problema, revisión de la literatura, surgimiento de la hipótesis e inmersión en el campo. *Metodología de la investigación*, 524-550. Recuperado de: <https://administracionpublicauba.files.wordpress.com/2016/03/herne3a1ndez-samipieri-cap-12-el-inicio-del-proceso-cualitativo.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, L. (2014). *Metodología de la investigación sexta edición*. Recuperado de: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Jiménez, M. A. B. (2016). La lucha contra las drogas: fracaso de una guerra, comienzo de una nueva política. *Drugs and Addictive Behavior*, 1(2), 237-254.
- Magnano, Craparo, Giuseppe, & Paolillo. (2016). Resilience and Emotional Intelligence: which role in achievement motivation. *International Journal of Psychological Research*, 9(1), 9-20. Retrieved April 13, 2020, from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-20842016000100002&lng=en&tlng=en.

Martínez, M., & Sarlé, M. (2018). Estudio de la personalidad: tests proyectivos.

Matellanes, M., Berdullas, M., & Garcia, J. C. G. (1994). Evolución de los tratamientos: ambulatorios para drogodependientes. *INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL*, 3(9).

Mateu Pérez, R., García Renedo, M., Gil Beltrán, J. M., & Caballer Miedes, A. (2008). ¿Qué es la resiliencia? Hacia un modelo integrador.

Meza, A. K. T., & Delgado, J. J. S. (2019). Resiliencia en pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica “Camino a La Paz”. *Espiraes Revista Multidisciplinaria de investigación*, 3(30).

Ministerio de Salud y Protección. (2016). Estudio de Evaluación y Diagnóstico Situacional de los Servicios de Tratamiento al Consumidor de Sustancias Psicoactivas en Colombia.

Disponible en:

http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/CO03449_2016_estudio_evaluacion_diagnostico_servicios_tratamiento_consumidor_sustancias.pdf

Munist, M., Santos, H., Kotliarenko, M., Suárez, N., Infante, F. y Grotberg E. (1998). Manual de identificación y promoción de la resiliencia en niños y adolescentes. Organización Panamericana de la salud. Recuperado de: <http://www.ugr.es/~javera/pdf/2-3-resiliencia%20OMS.pdf>

Muñoz, B. I. M., Pájaro, W. A. S., & Montes, V. M. (2018). Los comportamientos resilientes de los estudiantes de último grado de Educación Básica Primaria. *Revista Boletín Redipe*, 7(9), 112-124.

O.D.C. (2016). Reporte de drogas Colombia. Bogotá-Colombia. Edición No. 2. Recuperado de:

http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/odc-libro-blanco/ODC0100322016_reporte_drogas_colombia_2016.pdf

O.M.S. (2016). La dimensión de salud pública del problema mundial de las drogas. Consejo ejecutivo. Recuperado de: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB140/B140_29-sp.pdf

Obando, L. A. V., & Coronado, J. F. P. (2003). Drogadicción: hijos de la negación. *Revista de Ciencias Sociales (Cr)*, 1(99), 45-55.

Organización Mundial de la Salud (OMS, 2002) Prevenir el consumo de drogas. Trabajadores 2002 junio; nacional: 15(col 1- 4).

Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2017) Rehabilitación. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13919:rehabilitation&Itemid=41651&lang=es

Peker, G., Rosenfeld, N., Febbraio, A., Loiza, C., & Serfaty, D. (2017). Los vínculos y la superación de la adversidad en adolescentes su evaluación a través del tat de Murray. *Anuario de Investigaciones*, 24, 285-288.

Peña Flores, N. E. (2009). Fuentes de resiliencia en estudiantes de Lima y Arequipa. *Liberabit*, 15(1), 59-64.

Reis & Menezes. (2017). Religiosity and spirituality as resilience strategies among long-living older adults in their daily lives. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 70(4), 761-766. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0630>

- Rodríguez, Maria & Khenti, Akwatu. (2019). Perception of harm and benefits of marijuana and its relationship with the intention of use and consumption in colombian adolescents. *Texto & Contexto - Enfermagem*, 28(spe), e158. Epub August 22, 2019. <https://doi.org/10.1590/1980-265x-tce-cicad-15-8>
- Rodríguez-Kuri, S. E., & Cáceres, C. F. (2014). Inserción social de usuarios de drogas en rehabilitación. Un estudio cualitativo. *Revista de Psicología*:(Universidad de Antioquía), 6(2), 57-78.
- Saavedra, E. & Villalta, M. (2008) Medición de las características resilientes, un estudio comparativo en personas entre 15 y 16 años. Universidad Católica de Maule (Chile). Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v14n14/a05v14n14.pdf>
- Saavedra-Guajardo, Eugenio, Rojas-Jara, Claudio, & Concha-Ponce, Pablo. (2019) Resiliencia en jóvenes y adultos consumidores de drogas en Chile, Ecuador y Colombia: un estudio comparativo. Universidad Autónoma de Chile. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/pdf/rap/v17n1/v17n1_a01.pdf
- Sagone, Elisabetta, & De Caroli, Maria Elvira (2016). “Yes ... i can”: psychological resilience and self-efficacy in adolescents. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(1),141-148. ISSN: 0214-9877. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3498/349851776016>
- Sanjuán, P.; Pérez, A. & Bermúdez, J. (2000). Escala de autoeficiencia general: datos psicométricos de la adaptación para población española. *Psicothema*, 12(2), pp. 509-513
- U.N.O.D.C. (2016). Informe Mundial sobre las Drogas. Viena Austria. ISBN: 978-92-1-148286-7. Recuperado de: https://www.unodc.org/doc/wdr2016/V1604260_Spanish.pdf

Uriarte, Juan de Dios (2006). Construir la resiliencia en la escuela. *Revista de Psicodidáctica*, 11 (1), 7-23. ISSN: 1136-1034. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=175/17514747002>

Vanegas, Zapata & Castrillón. (2019). Operacionalización psicodinámica del eje estructura en un paciente drogodependiente. *Pensamiento Psicológico*, 17(2), 135-147. <https://dx.doi.org/10.11144/javerianacali.ppsi17-2.opee>

Vargas Tupacyupanqui, J. M., Morales, M., & Dole, A. (2017). Proceso de resiliencia para la superación de riesgos sociales en los niños, niñas y adolescentes de la Ong Gema-Huancayo 1990-2016.

Vilas, T. (2011) La intervención psicológica en acontecimientos traumáticos desde un centro de salud mental primaria. Psicóloga clínica del CSMIJ de Gavà. Fundació Orienta. Disponible en: <http://www.sepyrna.com/articulos/intervencion-psicologica-acontecimientos-traumaticos/>

UNIVERSIDAD
DE LA COSTA
1970

Anexos

Consentimiento informado

Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por _____, de la Universidad
_____. La meta de este estudio es _____

_____.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista (o completar una encuesta, o lo que fuera según el caso). Esto tomará aproximadamente _____ minutos de su tiempo. Lo que conversemos durante estas sesiones se grabará, de modo que el investigador pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones se destruirán.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por _____. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente _____ minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio

sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a _____ al teléfono _____.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a _____ al teléfono anteriormente mencionado.

-

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha

Entrevistas participante número 1

Entrevista participante # 1 03/04/2019

La entrevista estaba planificada para las 1:00 del mediodía, después de almorzar. Al llegar al lugar, entró una llamada e informó que se le presentó una reunión de última hora en 40 minutos; se le sugirió posponer la entrevista, pero insistió en que podía hablar por lo menos media hora.

Se da inicio a la entrevista, el lugar no era apto y había muchas distracciones, había personas que se acercaban a saludarlo y mucho ruido, así que tocaba levantar el tono de la voz y al tocar temas íntimos había que repetir porque no se lograba escuchar.

Entrevistador: -Bueno, teniendo en cuenta que el lugar no es apto y quizás hablaran temas que no se puedan tocar aquí, entonces, puedes hablar de ti, de tu vida, de tu niñez, es más podrías hacer una línea del tiempo de tu vida, hasta llegar a la actualidad, ¿te parece?

P.1: - Bueno mi nombre es xxxx, tengo 42 años, soy economista y psicólogo graduado y especializado en drogodependencia. Tengo mi consultorio y atiendo pacientes, trabajo aquí en la gobernación y bueno, estoy vivo de milagro. ... se queda pensando y pregunta: ¿qué más te digo?

Entrevistador: - hálame de tu niñez, ¿cómo fue?, ¿cómo eran tus padres, la relación con tus hermanos, juegos favoritos etc...?

P.1: - Bueno yo puedo hablar de mi primera infancia a eso de los siete años, recuerdo que mi papá era un hombre estricto, seco, poco afectivo; yo creo que si en la vida me ha dado tres abrazos es mucho y eso cuando me he graduado y medido medio. Mi mamá, si era más permisiva, más cariñosa. Mi papá siempre estuvo trabajando, yo me despertaba temprano y no estaba y me acostaba a las nueve de la noche y no había llegado. Él trabajaba en la electrificadora y los fines de semana se iban a Ciénega a trabajar de fotógrafo, porque le gustaba rebuscarse y hacer horas extra en la empresa. Así que yo casi no lo veía, tengo una hermana mayor que yo cuatro años.

Yo lo que hacía era que los fines de semana aprovechaba y me ponía intenso para que me llevara al taller, porque mi papá todos los fines de semana llevaba el carro al taller, así no tuviera nada, era excusa para tomarse unas cervezas con sus compadres que trabajaban allá. Entonces, yo los veía tomar y un día vi al latonero que se iba al baño con una bolsita blanca y yo pensaba que era bicarbonato para las axilas, mira tú esa inocencia. Porque yo era un niño, así que yo le pedía los deditos de cerveza que quedaban a mi papá y él al principio me decía que no, pero después me

decía que sí y me lo festejaba y decía que yo iba a ser un hombre y yo me sentía bien porque mi papá decía que yo ya era un hombre.

Después, cuando me mandaba a la tienda, a comprar cinco cervezas, yo compraba seis y me tomaba una allá, como cunado eso no le paraban bola a uno.

Entrevistador: - ¿tu mamá nunca se dio cuenta?

P.1: - no nunca.

Entrevistador: -entonces ¿podemos decir que tu primera droga fue el alcohol?

P.1: -sí, y después como a los once años, empecé a fumar, por un tema de aceptación social, pero yo no sabía fumar, yo retenía el humo y lo botaba (hace muestra). Así que nada más era para que los pelaitos me vieran y como te dije por un tema de aceptación social. Así que después no íbamos al billar y allá tomaba y fumaba.

Tú sabes ¿qué es un aeropuerto?

Entrevistador: - ¿un lugar de donde salen y entran aviones?

P.1: - no, un aeropuerto, es un colegio donde llega la escoria, donde llegan los peores estudiantes, los que han expulsado de todos los colegios, bueno yo me gradué allá. Lo recuerdo mucho, porque allá conocí a Fabián, Fabián siempre tenía unas ojeras grandes y nosotros nos burlábamos de él. Entonces, con él un día nos escapamos del colegio y él me decía que él fumaba marihuana y yo por no quedarme atrás le dije que también fumaba. Así que cuadramos para fumar un día; ese día nos escapamos y nos fuimos por ahí cerca del colegio en un callejón, él llevaba todo, la colonia, las góticas para los ojos y vick. Así que ese día por primera vez probé la marihuana y pasé

la pena más grande de mi vida, porque me dio un ataque de risa en el bus al ver mi reflejo en el vidrio del bus y no aguantaba.

Después de esa semana, ya yo metía diario hasta dos tabacos de marihuana y me sazónaba todas las mañanas.

Entrevistador: - ¿sazonaba?

P1: - Sí, me fumaba mi tabaco todas las mañanas y usaba mi vick y mis gotitas para los ojos. Porque yo siempre andaba bien presentado.

Después me gradué y empecé a estudiar en la Simón, y ahí conocí a un guajiro y un caleño que tenían fama de meter vicio, pero nunca decía nada, porque a mi me interesaba mantener una buena imagen, así que un día nos pusimos a tomar y de pronto dijeron que a esto le faltaba algo y pidieron perico y base. Así que después de ahí, yo todos los días metía cocaína porque ya dos tabacos de marihuana o perico no me hacían nada. Entonces empecé a trabajar, metí hojas de vida en un banco y me llamaron para mensajero y en las entrevistas me preguntaban que yo pensaba de las drogas y yo muy serio decía que eso era malo que jamás y tal... tú sabes...

Así que quedé trabajando, así ya con plata aseguraba mi consumo.

Entrevistador: - ¿te preocupabas por tu aspecto físico, tu ropa y alimentación?, Aún vivías con tus papás? nunca se dieron cuenta de nada?

P.1: - no nada, nunca se dieron cuenta, y yo siempre estaba bien vestido, buenos relojes, porque para mí eso importante.

Después empecé a trabajar en el banco xxx y ahí fue lo mismo, me hicieron entrevista y me preguntaban por la droga a lo que yo decía que jamás que eso era malo y tal...

Ahí en el trabajo, estaba de cajero y quedé en un año en quinto puesto compitiendo con empleado que ya tenían cinco años trabajando, entonces yo fumaba antes de ir al trabajo y al mediodía. Pero ya ahí estaba descarado a veces tenía gente en la caja y me iba al baño y me sazonaba, y regresaba. Pero había un cachaco que se había dado cuenta y me hizo una jugada, dijo que me iba a dar una plata y yo la registré en la caja y le dije déjala ahí, pero como yo andaba en otro viaje, en la tarde tuve un descuadre de dos millones y eso jamás me había pasado; yo recordé y cuando me di cuenta que era él fui en una moto y lo iba a matar, él se tuvo que ir porque yo fui armado y lo iba a matar...

Entrevistador: - ¿eras agresivo?

P.1: - sí, impulsivo, malgeniado era manipulador, indisciplinado, no te digo que terminé en el aeropuerto por indisciplinado.

Entrevistador: - ¿podrías decir en qué situaciones fumabas más, por qué lo hacías qué te hacía sentir?

P.1: - bueno, más que todo cuando estaba estresado o cuando tenía parcial, más que todo ante el estrés, sentía que me relajaba.

Entrevistador: - ¿y te interesaban las relaciones, cómo eran tus relaciones con las mujeres con tus amigos?

P.1: - bueno, me gustaban que fumaran, sino fumaban no me gustaban, tuve una novia de una iglesia, porque yo en medio de todo tuve un amigo que había salido de las drogas por medio de la iglesia y yo estaba cansado yo me perdía desde el jueves hasta el lunes, tomando metiendo y buscaba como ayuda, él estaba pendiente de mí, me decía eiii xxxx qué pasa, ya es hora de corregirte y tal, pero yo nada. y te cuento que yo convertí a esa pela en adicta, de vaina no se

quedó pegada y ya no usaba faldas sino short... y bueno de pronto me aburrí y busqué a otro pelada inmediatamente y ella se quedó ¿ cómo qué pasó? Así que a mi no me importaba mucho las relaciones y mis amigos eran mis amigos del colegio con los que siempre metía, esa eran mis relaciones.

Entrevistador: - entiendo, y entonces ¿qué pasó después de intentar matar al cachaco?

P.1: - bueno, me despiden y mi tío me consiguió trabajo en la DIAN, entonces ya tenía carro y empecé arreglar joyas de oros de los compañeros, y cuando eso ya estaba descarado, ya cuando eso me inyectaba heroína y morfina y ya como debía mantener un estatus me alejé de todos y empecé a hacerlo solo en mi casa yo tenía todo allá. Ah bueno ahí conozco a mi esposa, con ella ahora tengo dos hijos; un día salí en el carro, me puse heroína, me tome un popper, y marihuana y salí a comer a dar una vuelta en el carro y me compre un pollo asado y una cerveza y la cerveza hizo que se me reventara la pastilla en el estómago, así que me quedé dormido en el carro, y un bus me llevó por delante, me salvó el cinturón de seguridad, pero toda la boca quedó destruida y estuve grave.

Después de eso renuncié a la DIAN, dije que a mi me iba bien con el oro, pero mentira ya estaba descarado ya estaba mal y andaba en bus, empecé a tratar mal a mi esposa, nunca le pegué, pero si de palabras, las insultaba y empecé a vender todas las cosas, el televisor, la nevera para poder comprar porque como ya no trabajaba. Después nos separamos y ella se fue para donde sus papás y yo para mi casa, un día cogí un destornillador y quité un televisor que tenía mi papá y me lo puse en el hombro, cuando voy bajando las escaleras, le dije a mi papa como me detengas te mato a puñaladas, porque los síntomas de abstinencia eran terrible, me daban mareo, dolor de cabeza, temblaba, vomitaba me ponía irritable...

Así que desde ese día, no volví más a la casa durante un año, porque no tenía como volver, después le di la factura del empeño a mi papá, pero pasé un año en la calle pidiendo plata en los buses, consiguiendo nada más para el vicio habían días que me hacía cincuenta mil y en ese tiempo, llegué a tal punto de decir que tenía cáncer, y perfeccioné mi discurso que un día encontré un cheque de Sodexo. Un día me localizaron mis papás, y le pedí ayuda a mi tío que tenía plata, pero nada yo estaba muy mal pasé por doce centros..... mi tío me dijo que si desperdiciaba esta oportunidad no contara más con él y es como llego a Fundabela. Y eso es una cárcel.

Si bien yo me voy para Uclar, no porque quiera rehabilitarme sino por las culebras que tenía yo tenía muchos problemas y me iban a matar.

Entra una llamada y dejamos la entrevista hasta ese punto, con una cita agendada para la próxima semana.

Continuación...

En la entrevista pasada, habíamos hablado de tu vida, del proceso de rehabilitación, y adicción.

Entrevistador: - La última vez me hablaste de un gran amigo que te ayudó y te apoyó, que fue ejemplo para ti, ¿por qué?; ¿quién era él, ¿cómo es?

P.1: -sí, claro. Mi amigo Omar, él también consumía marihuana, estuvo en rehabilitación por un brote psicótico. Ya está limpio, pero él es muy noble, independientemente de todo es muy noble, gran amigo, gran persona, una persona muy trabajadora, bueno y sano, es muy buen hijo, buen papá.

Entrevistador: - entiendo, y ¿qué sientes cuando me cuentas todo esto? ¿Cómo te siente?

P.1: - Anteriormente me proyectaba

Entrevistador: - ¿Hacia dónde?

P.1: - Me proyectaba, me ponía nervioso. Una vez me hicieron una entrevista en Telecaribe en el 2007 tenía casi dos años limpio en un programa que se llamaba club de la salud. Y esa entrevista me sirvió mucho, porque o se me inflaba el ego y me iba a consumir o eso me daba más fuerza para seguir avanzando en la vida. Ahora ya me siento mejor, este es mi día a día.

Entrevistador: - Antes te pregunté: ¿cómo te defines?, ¿cuáles eran tus características? Y me dijiste que eras una persona manipuladora.

P.1: - Para cosas positivas, sí.

Entrevistador: - también dijiste que todo lo que te propones lo logras.

P.1: - sí claro.

Entrevistador: - ¿Qué más características podrías dar de ti?

P.1: - bueno muchísimas, muy buen hijo, muy buen padre, es más mis hijas me manejan con un dedo, mi papá está enferma de la próstata tiene 81 años y ayer me llamaron corriendo a mi porque me tocó llevarlo a la clínica, y el se apoya mucho conmigo, donde yo era el chirri de la casa, ahora el todo lo consulta conmigo, no tanto con la hermana. Como es la vida. Bueno buen hijo, buen hermano. Mi hermana no fue de mucha en la última hospitalización, de hecho, casi nadie estuvo es la última hospitalización en Fundabela, estuvieron en la segunda y primera.

Entrevistador: - ¿Y quién estuvo en la última?

P.1: - Bueno, estuvo mi papá, mi papá, mi tío, mi tía y mi esposa; yo estaba separado de ella, iba cada 15 días y me llevaba a la niña. Porque en la primera fue mucha gente, pero cuando se dieron

cuenta que no era tan fácil, todo el mundo se fue. La cosa se puso fea cuando quedé en la calle y todo el mundo se fue. Es más en una la novena o décima me internaron donde una pastora y me oraban y que sin medicamento y yo era de opio y sus derivados; entonces, me colocaron un enfermero con suero y mi suegro se había comprometido a pagar el tratamiento y después se echó para atrás y dijo que no. Es decir, él no creía en mí.

Entrevistador: - ¿Qué sería lo más duro que tú rescatarías del proceso, es decir, de aceptar que la adicción es una enfermedad, del proceso de rehabilitación y lo más duro de ya estar rehabilitado, ¿qué hago ahora con mi vida?

P.1: - el arranque no es fácil, Uclar, es mi segundo hogar, es más yo fui de la junta directiva, yo soy el único paciente de toda la historia de uclar que es de la junta directiva duré unos 5 o 6 años, me pidió la psiquiatra y la psiquiatra la pide para la junta es porque algo bueno le está haciendo. Y allá aprendí a aterrizar metas, a ser visionario y yo quería echar pal ante por mi hija mayor, porque ya la segunda no viene en coche. No quería que ella fuera como yo.

Entrevistador:- ¿Y ahora cómo te sientes contigo, que piensas de ti?

P.1: - la verdad yo le doy gracias a Dios y a mi tío, porque él fue el único que me ayudó y ahora yo me siento feliz y orgulloso, a mí me recomiendan gente de todos lados y gente que no daba un peso por mí ahora me felicita, yo cree una vaina así como una reflexión de la zaragoza, no sé si has escuchado... es una vaina bien chévere que uff eso se ha replicado y genera mucho impacto; cuando viene aquí pelaos, que están hechos nada yo les muestro mis cicatrices, donde me inyectaba heroína y como estuve... los pelaos se quedan sorprendido y me dicen: ¿ uyyy doc. enserio? Y ellos de alguna manera me toman como ejemplo y todos los que vienen yo los pongo firme y la mayoría sale adelante Carmen y eso para mí es grande porque yo me acuerdo que a mí

casi me matan, sino es por tío yo no estuviera aquí. Entonces, bueno yo creo que todo lo que me he propuesto lo he logrado en la vida, ahora me cuido mucho, voy las reuniones, no me he alejo del grupo, evito las fiestas y lugares donde haya trago porque yo tengo quedar ejemplo, quizás un cliente me ve y hay que evitar las tentaciones y si voy, voy con mi esposa. Mis planes son familiares, Valeria que es mi hija menor me adora y comparto con ella, la verdad me siento muy bien Carmen.

Entrevistador:- bueno muchas gracias por tu tiempo y compartir conmigo tu experiencia de vida, esta ha sido una primera entrevista, es posible que haya otra para profundizar sobre algunos aspectos y espero contar contigo.

P.1: - claro que si Carmen, cuentas conmigo, siempre a la orden.

Entrevista TAT participante numero 1

Hola xxx, estamos aquí 10/10/2019. Con el fin de terminar con nuestra investigación sobre características de resiliencia, cómo sabes por tu carrera es una prueba sencilla, se llama TAT (test de apercepción temática). Te mostraré 4 láminas, las observarás detalladamente, y responderás a tres puntos o preguntas: ¿qué está pasando? ¿Qué están sintiendo y pensando los personajes? Y ¿qué pasará después?, es decir, podrías hacer una historia, con un inicio, nudo o desenlace o responder a los puntos, como te sientas más cómodo.

Lamina #1

Entrevistador: ¿qué ves?

-Bueno es esa escena yo veo un niño, que quiere ser un gran artista, ese niño le encanta tocar, en el momento en el que está ahí en la mesa, está revisando el violín, está tocándolo, está viendo la madera, ¿qué tipo de madera?, no es cualquier madera, las cuerdas, ¿sabías que las mejores cuerdas son las de cola de caballo?, porque esas son las mejores cuerdas, y qué tipo de madera es, si es de pino, el estuche...¿ por qué? porque ese niño que tú ves ahí en un futuro no muy lejano, quiere tocar la mejor melodía que sea miel de abeja para los odios de los demás. Esa es su meta, ser el mejor.

Entrevistador: ¿En dónde crees que está?

-Está en su casa, entrena en su casa y después es su escuela de música, porque sus papás son músico.

- Entrevistador: ¿Qué crees que hará, qué se dispondrá a hacer?

-Él va tocar, porque él está meditando, él está en meditación, en oración, porque quiere tener un contacto con Dios. Entonces después de esa oración y esa meditación, calienta, hace todos los movimientos articulados que hacen los artistas... Está en lo suyo.

Lamina #13

- Entrevistador: ¿qué ves qué está pasando?

-Me voy al trabajo, estoy presto a trabajar, esa persona, esa es su cama, es su señora, por circunstancia, durmió de esa forma, está haciendo una oración antes de irse a trabajar, deja a su señora dormida, acostada; pero él siempre como buen trabajador, como buen padre a pesar de que ahí no aparecen, deben tener una familia, se presta a luchar por sus metas, a salir a delante a trabajar, a cumplir su horario y a coordinar su día para que todo salga bien.

- Entrevistador: ¿Qué crees que esté pensando y sintiendo?

-Está pensando algo muy positivo, esa es la manera, como él hace la oración para salir adelante.

Va al trabajo, se despide de su señora, aunque su señora, está descansando, sí, deja todo ordenado en su casa, lleva su literatura, si te das cuenta hay una literatura en la mesa, qué es soporte para su vida personal, que tiene su biblia y su soportes técnicos para su trabajo.

Lamina #17

Entrevistador: ¿Qué está pasando?

-Bueno el personaje es un deportista, digamos que brinca, salta la cuerda, hace movimiento de infraestructuras esos olímpicos y en esa foto hoy le tocó la cuerda, subirla y bajarlo para activar su potencial de practica y de técnica para su vida y bajar como debe ser.

Entrevistador: ¿Cómo crees que se siente y qué crees que está pensando?

-Le gusta, se siente súper y está pensando en ganar, en avanzar, en ser el mejor, como el niño del violín. Entonces ahí sube está entrenando para prepararse para ganar.

Entrevistador: ¿cómo crees que termina la historia?

-Es un ganador, entrena y compite y es todo un ganador.

Lamina #20

Entrevistador: lo mismo de las láminas pasadas, qué está pasando, sintiendo y pensado y cómo termina la historia.

-Bueno, veo una persona saliendo de la oscuridad, estuvo en la oscuridad anteriormente, está saliendo de la oscuridad y se presta a salir para llegar a la iluminación, llegar donde se le refleje

una autoestima positiva, ayudar a la gente, a pesar de que viene de un escenario de dolor de sufrimiento de oscuridad, de desolación.

Entrevistador: ¿A qué le llamas oscuridad, características de la oscuridad?

-Eso es de donde viene el personaje, de su pasado, consume drogas... en esa transición que viene del pasado, de salir de la oscuridad, él tiene las ganas de avanzar, pero está saliendo de esa transición, en ese momento nadie cree en él, nadie da un peso por él, nadie cree en él, pero si le damos tiempo algunos años a este personaje, él se va a dar cuenta que avanzó y que mucha gente que no creía en él, pues cambiará, la actitud, wow, si puede.

- Entrevistador: ¿En ese momento, qué está pensando?

-Está pensando en echar pal ante, en sus metas, en sus objetivos y en lo que él puede apoyar a la gente que pasó por el sufrimiento de él. Y va a hacer un ganador, un man de éxitos, va a estudiar, va a echar pa delante. Construirá digamos que un modelo, una fundación para que se apoye muchas personas, también ayudara mucha gente.

Análisis de las láminas

Lamina# 1- explora frustración, ideal del yo.

-Motivaciones y sentimientos del héroe: Percibe un niño con violín, concentrado bastante motivado, ve y describe a una persona de éxito, con grandes habilidades y destrezas, con los mejores instrumentos y con el apoyo y ejemplo de los padres. Ya que describe que en un futuro será un excelente músico.

-fuerzas del ambiente: Describe un ambiente facilitador, prometedor y propio para desarrollar habilidades y alcanzar el éxito musical y equilibrio emocional.

-Desarrollo y desenlace de la historia: es una historia coherente, cargada de motivación y deseo de superación, excelencia y disciplina. Tiene en cuenta el ambiente con un inicio y un fin coherente.

-Análisis de los temas, intereses y sentimientos: los temas centrales, son el éxito, la superación, la concentración y la creencia en un ser supremo, sus intereses son claro y predomina la percepción de sentimientos positivos.

Lamina# 13: carencia, soledad, expectativas.

-Motivaciones y sentimientos del héroe: Habla de un hombre que se va a trabajar, un hombre organizado, feliz con su familia, realizando una oración antes de salir de la casa, una persona con pensamientos positivos y deseos que todo salga bien. Capacitado e intelectual.

-fuerzas del ambiente: Habla de un ambiente tranquilo, lleno de orden y organizado, un hogar estructurado, una esposa amorosa e hijos.

-Desarrollo y desenlace de la historia: Narra una escena matutina, propia de la cotidianidad de la familia, un hombre que sale a trabajar y deja un hogar organizado, un hombre inteligente y capaz de sacar adelante a su familia, percibe a un hombre lleno de paz y creyente.

-Análisis de los temas, intereses y sentimientos: los temas centrales son la familia, el trabajo, la responsabilidad, los hijos y el conocimiento intelectual o el trabajo. Los sentimientos están orientados hacia sentimientos de gratificación y sentimientos positivos.

Lamina# 17 nivel de aspiración, exhibicionismo, narcisismo.

-Motivaciones y sentimientos del héroe: Percibe un hombre competitivo, fuerte y ganador, un deportista de alto rendimiento con grandes habilidades y destrezas deportivas. Está motivado y con sentimientos positivos.

-fuerzas del ambiente: Habla de un ambiente propicio para ganar, un ambiente donde se siente cómodo y que le gusta.

-Desarrollo y desenlace de la historia: Es una historia sencilla, cargada de emociones positivas, de competitividad y grandes habilidades, capaz y disciplinada.

-Análisis de los temas, intereses y sentimientos: Los temas centrales son la disciplina, la competitividad, el logro, alcanzar metas y el éxito deportivo. Los sentimientos y emociones, son positivas y encaminadas a seguir adelante.

Lamina# 20: preocupaciones, abandono, culpa, castigo.

-Motivaciones y sentimientos del héroe: Existe la evocación de la culpa y el reconocimiento de las malas decisiones, pero también la proyección hacia delante, el reconcomiendo de habilidades y capacidad de superar las malas experiencias del pasado.

-fuerzas del ambiente: Percibe un ambiente difícil, con pocas personas que creen en él y la necesidad de tiempo para superar y salir de la situación en la que se encuentra.

-Desarrollo y desenlace de la historia: Cuenta una historia, que va desde un pasado cargado y oscuro, con sentimientos negativos, con la proyección hacia delante y el reconocimiento de habilidades propias e interés y necesidad de ayudar a los demás.

-Análisis de los temas, intereses y sentimientos: Los temas centrales son la culpa, reconocimiento del pasado y la proyección hacia el futuro, la necesidad de ayuda de los demás y

de él ayudar a otros. Reconocimiento el proceso de superación y el deseo de ser admirado y ayudar a otros.

Entrevista participante número 2

Participante 2. Miércoles 03/04/2019

La entrevista se realizó de manera tranquila, en una de las instalaciones de la universidad no hubo interrupciones, tuvo una duración de cincuenta minutos.

Entrevistador: Bueno p.1, puedes empezar a contarme de tu infancia, ¿cómo era? ¿Qué hacías, cómo era la relación con tus padres?

P.2:- bueno eeeeeee, yo nací por aquí cerca, tuve una infancia bastante solitaria, a pesar de que tuve una hermana y vivía en una casa muy grande, en la casa habían muy pocas cosas, como tres cosas nada más eeee no tenía acceso a jugar con otros niños, pasaba mucho tiempo jugando solo, me gustaba jugar con los animales.

Entrevistador: Pero, era por qué te gustaba estar solo o porque no tenías con quién, ¿con tu hermana por ejemplo?

P.2: - habían momentos de tedio, vacíos existenciales desde pequeño.

Entrevistador: pero como a los cuantos años siente vacíos existenciales un niño, cómo cuantos años tenías para sentir eso?

P.2: - digamos que yo tengo razón desde los cinco o siete años más o menos, sabía que pasaba mucho tiempo solo, llegaba de la escuela, dormía me levantaba...

Entrevistador: - y tu mamá y tu papá?

P.2: - trabajaban, ellos tenían un restaurante en la casa y trabajaban todo el día.

Entrevistador: - ¿entonces te cuidaba la nana?

P.2:- sí, siempre tuve, tuve varias nana, porque mi abuela era de Cartagena, pero siempre traía muchachas que la ayudaran porque la casa era muy grande y había una que se encargaba de mí y eso. Entonces como tres o cuatro se encargaban de mí. Y a los siete años mi papá empieza a estudiar la biblia como religioso con los testigos de jehová, y se inculcaban mucho las cosas, creencias; desde niño siento que coartaran un poco mi infancia porque ya era un poco más rígido, la lectura de la biblia a diario, asistir a las reuniones tres veces por semana, hora y media de lectura y si me soltaba mi papá, me cogía mi abuelo que era evangélico, entonces me ponía que pusiera al lado de él a escuchar ahí y yo era un niño que a esa edad, tenía que andar era corriendo, fregando por ahí. Entonces, me sentía muy incómodo a veces en esa rigidez de la parte religiosa. Estaba en un colegio católico en la mañana era misa eeee el rosario, y llegar a la casa era eso.

Entrevistador: - estabas rodeado de las religiones desde muy pequeño.

P.2: - sí, tremendo aunque eso me fundamentó un poco lo que soy.

Entrevistador: -¿y tus hermanos?

P.2:- mis hermanos jugaban solo y era como un espacio, normal pero no me acuerdo mucho que eran muy juguetones.

Entrevistador: -¿y cómo era tu mamá?

P.2:- a mi mamá se le dificultaba expresar sus emociones y sentimientos.

Entrevistador: - ¿se le dificultaba o dificulta?

P.2:- se le dificultaba, ella murió en el 91, de hecho cuando ella muere a los seis meses yo inicio un proceso de recuperación. Yo tengo 17 años limpio, pero tuve cinco años y medio sin consumir, entonces, bueno sí, mi mamá, claro que ella tenía su manera de manifestar el afecto, ella era la de estudia, proyéctate, tienes que ser alguien, y esas cosas, mi papá un poco más relajado. Yo perdí el segundo años de bachillerato dos veces y mi papá relajado y mamá era la que me apretaba todo eso antes de conocer las drogas. Y bueno eeee por eso, mi niñez era muy solitaria, cuando llegó la información religiosa yo cuestionaba por qué del Armagedón y por qué tenía que acabarse el mundo? Y por qué tenía que haber un juicio final y para mí eran tardes que yo me preguntaba mucho eso y sentía mucho más la soledad, por eso tenía contacto con la naturaleza, con los animales, con los arboles del patio, con la tierra.

Entrevistador: - ¿y en colegio, tenías más amiguitos o eras igual solitario?

P.2:- en el colegio tenía mis amigos especiales, yo era muy afectuoso, mi amigo, mi amigo, yo creaba muchos vínculos y esperaba que se retribuyera también esa amistad, porque yo nací en modelo y habían pocas casas.

Entrevistador: - ¿y en colegio como te fue?

P.2:- bueno, en la primaria muy bien, era muy dado a la oratoria por la cuestión de los testigos de jehová, mi abuela era muy decente y educada, mi papá también tenía un parla, que mejor dicho, entonces influyó mucho y la escuela teocrática de los testigos de jehová también me enseñaron, en la escuela era muy dado a hablar y tener ideas avanzadas para mi edad. Pero en el bachillerato fue donde se presentó el desorden porque yo estudiaba en el colegio Juan23 y en el año 88 se vende la casa y nos mudamos para cevillar y tenía como 15 años, yo era piloso, pero me perdía

una clase y me perdía de todo, me costaba mucho retomar o volver a entender, el profesor era muy radical como que había mucha gente y no personalizaba las cosas, porque yo tenía un primo que me explicaba era como mi tutor y él me explicaba y me decía que yo entendía que no sabía porque sacaba malas notas. Pero yo entendía en el momento, pero retomar la información era difícil.

Entrevistador: - ok y es el bachillerato como llegas al consumo?

P.2:- ah bueno rápidamente, la casa la vendimos en el 88 y paso del barrio modelo al barrio cevillar a la casa de mi mamá, mi mamá tenía casa en el barrio cevillar, ya era un barrio más populoso, de la rumba en la esquina, y en la casa de al lado hay fiesta rumba; o sea, eso fue un impacto fuerte del contexto, de la casa donde yo estaba a mudarme a un barrio como este. Entonces a los 15, 16 y 17 años de la adolescencia buscando aceptación, nuevos amigos, habían muchos pelaos sanos, pero también mucho pelao dañado, o seas. Dañado no, sino que eran más vivo yo. Porque yo en el otro colegio estaba con los pelaos de la iglesia y era el orden la disciplina y la cosa. Y me mundo a cevillar y fue un bum tremendo, el más chiquito me robaba, me hacía trampa en el juego, jugaba más bolita de uñita, más avisgado para jugar, para correr, o sea... y fue un cambio bastante abrupto, pero yo como que me fortalecí y saqué mi carácter para salir adelante.

Mis papás montaron una tienda en cevillar, y después se acabó la plata y mi papá se metió de mensajero y mi mamá empezó a administrar un negocio de casino de una empresa, a veces yo la ayudaba y estas cosas, ya estamos hablando de 17 años y fue en ese barrio donde conocí la drogas, aunque antes de llegar a cevillar yo conocí la drogas antes, en el bachillerato. Porque un amigo con el que yo cogía el bus juntos, me decía vamos a probar y tal la marihuana y yo dije probemos.

P.2:- yo empecé a los 16 a fumar, salimos del colegio aramos un tabaco, no lo armó bien, pero lo prendimos, yo no sentí mucho impacto al principio, tanto fue así que nos fuimos en bus y huelo como a cigarrillo, huelo a feo y tal. Al día siguiente volvimos a prenderlo y ahí si sentí el impacto montado en el bus, me dio risa.

Entrevistador: - ¿y tú droga de impacto cuál fue?

P.2:- mi droga de impacto fueron las pepas y el alcohol, la, marihuana era la base. Pero más que todo eran los depresores.

Entrevistador: - ¿y el alcohol cuando lo conociste?

P.2:- yo el alcohol ya lo había probado, lo que pasa es que yo desde niño tomaba unos traguitos de la nevera porque mi abuelo, siempre tenía una botella en la nevera y yo siempre tomaba para ver que se sentía, eso lo hice como dos o tres veces y sentí el mareito y todo ya, pero me mantenía así. Y en la escuela en el segundo de bachillerato de aquí cuando perdí me paso a otro colegio y allá me encontré con otros compañeros y a uno de ellos, a el papá le habían hecho un embargo o algo así y él había escondido unas cantidad de botellas de alcohol en el techo de la casa y nosotros destapábamos botellas de vino y yo ahí tenía como 14 o 16 años.

Entrevistador: - ¿y cuánto demoraste consumiendo, antes de la rehabilitación?

P.2:- demoré cinco años consumiendo.

Entrevistador: - ¿cómo llegaste a Fundabela?

P.2:- bueno yo no llego a Fundabela, yo a Fundabela llego ya con tres años limpio, la directora científico me invita de una fundación en la que yo trabajaba, fundación futuro valores y ahí había una población de jóvenes y ahí había una población de jóvenes consumidores y hacíamos un

empalme interinstitucional y yo llevaba el grupo de jóvenes allá. Cuando la doctora ve que yo soy un adicto recuperado, ella me mete en la psicoterapia de grupo y empiezo a compartir mi experiencia y a ella le gusta que yo comparta mi experiencia, entonces, necesitaba un facilitador para que trabajara allá dos días a la semana y así es como yo llego allá.

Entrevistador: - ¿cómo hiciste para salir solo de esa situación, pero antes de hablar de cómo saliste, por qué consumías, cómo te hacía sentir, cómo eran los síntomas de abstinencia?

P.2:- bueno, cuando yo me mude, tuve problemas porque aún era testigo de jehová, entonces salir a predicar y estas cosas, entonces ya yo no quería mucho, mi primera adicción, fue no química, que era jugar buchacara y eso me puso a mí a dejar al colegio a un lado y estas cosas, primero tuve problemas en el barrio porque me decía “aleluya” y entonces ya yo venía con la experiencia del colegio también, por mostrar que yo también podía y que no se burlaran de mí, después de tomar en el colegio, después empecé a andar con los fumaban en el barrio en cevillar, y al ponerme a jugar buchacara y alcohol y apostar y demás.

Yo me acuerdo que mi primera borrachera oficial 16 de septiembre de 1998.

Entrevistador: - ¿por qué es tan importante la fecha?

P.2:- yo quedé marcado, porque yo probé por decir así, como a los 16 años y tomé cervezas con amigo y aunque llegué borracho no hubo rechazo, sino que me pidieron que avisara la próxima vez. Entonces, eso me abrió como la ventana familiar de que podía tomar cervezas. Entonces, cuando yo probé el alcohol y pasa eso, yo quedé programado para todos los fines de semana tomar. Eso fue así durante mi proceso de consumo. Es decir, se despertó algo, como que esto es bien, es rico, la paso chévere... lo seguí haciendo socializo y tal.

Entrevistador: - ¡ y con qué tipo de personas te gustaba tomar, cómo eran sus características?

P.2:- bueno, como tuve problemas con los sanos del barrio, me fui con los que consumían, pelee como dos o tres veces con la gente sana y encontré aceptación en la gente que consumía y estas cosas.

Entrevistador: - ¿y qué consumían?

P.2:- cocaína, marihuana, alcohol. Entonces yo empezaba a tomar con ellos y fumar marihuana.

Entrevistador: - ¿y cuáles fueron tus drogas de impacto?

P.2:- bueno consumí alcohol en la fecha que te dije, y la marihuana, en una ocasión la marihuana estaba mezclada con bazuco, base de coca y probé y también me gustó, medio volví a la risueña iniciales. Pero después se pasó y siempre el alcohol por medio de la marihuana. Esa era mi base, siempre alcohol y marihuana. Después vino el atibán el roinol que lo usaba también para drogarme, me empujaba un jueves y hasta el domingo que terminaba la farra.

Entrevistador:- ¿y cómo hacías para ganarte el dinero, trabajabas?

P.2: - no, tuve dos trabajos, pero los perdí por el abuso de sustancia. Llegaba el lunes ebrio. Los trabajos que me buscaban tu familia. Entonces no duraba mucho.

Entrevistador: - ¿y cómo era tu relación con las mujeres, te enamoraste, cómo eran tus emociones, cuáles emociones primaban?

P.2: - yo era muy tímido, más temeroso, pero no dejaba paralizar del miedo, a mí una pelaita me gustaba y me movía, me daba miedo, pero yo hasta que no le daba una credencial no estaba tranquilo. Se me hacía fácil acercarme a las mujeres.

Entrevistador: - ¿y cómo te gustaba las mujeres o cómo te gustaban los amigos, cómo tenían que ser?

P.2:- bueno, antes del consumo no tuve muchas experiencias con mujeres, porque yo a los 16- 18, mi droga y mi novia era el consumo.

Entrevistador: - ¿bueno si hacemos una historia de tu vida, actualmente tienes cuantos años?

P.2:- tengo 47 años.

Entrevistador: - ¿esos cinco años de consumo, son como desde los 16 a los 21?

P.2:- y bueno, no tuve muchas experiencias, tuve una novia me casé con ella, tuve un matrimonio de 22 años y con ella tuve dos hijos; hace dos años y pico me separé de ella y tengo una nueva relación.

Entrevistador: - ¿y el consumo afectaba tu relación?

P.2:- Esa es una parte compleja de mi libro y larga, te voy a decir algo, yo dejo la droga, yo a los 12 años toco fondo, yo en 5 años me vuelvo nada yo abuso del alcohol y de las pepas, de este consumo los fines de semana, empezaba a consumir desde los jueves, viernes, hasta el lunes, me deterioré físicamente, a mi mamá le da cáncer, se deteriora y muere en el 91 y yo me hundo más en el consumo abusando, tuve una psicosis toxica, me rayé, ya visualizaba cosas, tuve alucinaciones, me metía a sacar un televisor de una vecina que le teníamos alquilado a plena luz del día, mejor dicho. Terminé en el hospital San Rafael, que era la unidad mental en el año 93 y ahí es donde yo toco fondo al llegar al manicomio, yo me entregué a la policía porque había tenido situaciones con lo del tv y me cansé al llegar ahí dije: no consumo más, me está buscando la policía me voy a entregar y a la cuadra de la casa, estaba la policía y me entregué, me detuvieron. Y mi familia hizo las vueltas para que llevaran al hospital que era donde estaba el programa de fármaco dependencia. Ahí entre yo en el 93, 15 de julio del 93 y ahí inicio mi proceso de recuperación afortunadamente salí de la psicosis tóxica, no volví a presentar esos

cuadros por el resto de mi vida, y tuve una recaída sí. Y ahí conocí otra información que yo no tenía, lo que es la adicción como una enfermedad y por qué no podía parar y porque unas características y al ver a otros adictos que ya estaba limpios, entonces eso creo una duda en mi creencia o rompió la negación que tenía, e mismo fondo y estas cosas y eso como que ayudó a que yo dejará de consumir y aunque yo no creía que era posible dejar la drogas. Literalmente no creía.

Entrevistador: - ¿y entonces qué te hizo creer?

P.2:-El fondo que toqué, la gente con la que me relacioné, eso como que hizo cambiar, porque ahí en el internado estaban pacientes psicóticos, psiquiátricos y ese entorno lo que viví en esos 4 meses fue un fondo, para yo decir uff hasta dónde llegue' con el consumo?. Bueno ahí estuve los 4 meses y medio internado, eso era del gobierno y se pagaba una cuota mínima, mi abuela que era una persona muy importante en mi vida.

Entrevistador: - ¿y por qué era tan importante?

P.2: ella me quería mucho y yo la quería mucho, era una mujer de carácter, de muy buen habla, de muy buena comunicación, e elegante para hablar, muy respetuosa, viajera, es decir, mi abuelo le dejó la pensión y con eso ella se dedicó a viajar, a pagarme los estudios, ella viaja mucho a Venezuela a EEUU, y siempre estuvo pendiente de mí y ella era una mujer de impacto echada pa delante. Ella tuvo la oportunidad de verme limpio y sano después de que yo salí.

Me preguntaste ahorita de mi relación eso, eché para atrás para ponerte en contexto, porque es que yo dejo las drogas y salgo a los 21 años y traía un vacío emocional, la droga era todo par a mí y empiezo a llenarme con una relación, que era la mamá de mis hijos yo tenía como 22, entonces esa relación llenó el vacío que las drogas me había dejado, pero buscaba las emociones de la

droga y estas emociones eran celos , ira, eeeee, en la búsqueda del placer, siempre muy activo, pero poca entrega de parte de ella porque ella tuvo problemas que la bloquearon y yo era muy activo y era celoso, pero como te digo la celotipia, era parte de lo que yo buscaba en el consumo, es decir, lo que disparaba en mi la ansiedad, porque los celos puedes despertar ansiedad, desesperación, te alteran... entonces lo que me produce de droga de manera química, ahora esta relación me la producía, me lo daba, yo no había roto ese patrón de defecto de carácter o de emociones que todavía me sacaban de mi realidad, es decir, me alteraban, yo buscaba alterarme. Yo hoy puedo sacar eso porque bueno sacar eso, porque he estudiado lo que he sido en mi proceso de recuperación, entonces, yo puedo decirte a ti, que esa era la relación perfecta para así poder seguir consumiendo emociones, la celotipia, la afectación, el control, el sexo, la discusión la reconciliación, sexo... en ese proceso vino mi primer hijo, vendimos la casa de cevillar, entonces, me tocó encargarme de mi, mi papá viajó, mis hermanas... fue todo un proceso de vida, para hacerme responsable de mí mismo.

Entrevistador: - ¿cómo hiciste para a hacerte cargo de tu familia?

P.2: buenos, cuando salgo empiezo a experimentar con trabajos, a generar algo de dinero, cuando me gasto la plata de la herencia, ya tengo algo de habito laboral y empiezo a vender los primeros celulares que salieron esos que costaban un millón y pico. Los accesorio y empiezo a mantenerme y mantener un hogar, eso fue como un despertar. Hasta que empecé vivir y dije ñerda hay que pagar un recibo, hay que pagar luz, hay que pagar el arriendo el otro mes y esta plata no me la va dar mi papá, ni nadie; errcole y mi mujer está embarazada y el niño y así. Cualquier día así lo pensé y así empecé a asumir la responsabilidad.

Entrevistador: - ¿entonces, para ti, tocar fondo, fue llegar al lugar y no el consumo mismo. Y a partir del lugar, es tu familia la que te da el impulso a no volver?

P.2:- claro, para mantenerme no era yo solo, era un hijo, era una mujer que dependía de mi literalmente, era un compromiso y mi esposa no trabajaba en ese tiempo.

Entrevistador: - ahorita dijiste, que lo que he sido en el proceso, si yo te he preguntara: ¿Quién era Alex y quien Alex ahora, podrías hacer alguna diferencia? ¿Cuál es tu auto concepto, cómo hablarías de ti?

P.2:- bueno, una pregunta profunda, porque no es solamente el auto concepto, de lo que yo pueda decir que soy trabajador, comprometido, puntual. Me considero un ser espiritual, en un cuerpo físico como somos todos. En un proceso de vida que ha hecho lo que soy yo y que hoy soy como una herramienta de un poder superior para poder cumplir una misión, esa misión que se ha revelado a mi es transmitir esta experiencia a otros seres humanos y no solamente desde la adicción y la recuperación, sino también desde lo que es superar cualquier circunstancia de la vida: duelo, dolor, perdida banca rota y poder seguir adelante. Me siento y soy como esa herramienta de luz para poder hacer eso. Para servir.

Entrevistador: - bueno, podemos dejar hasta aquí porque sé que tienes un compromiso y te están esperando; con esta información hasta el momento es suficiente y espero que pueda contar contigo en caso de necesitar profundizar algunos aspectos, es decir, existe la posibilidad de hacer otra entrevista.

P.2:- Claro que si, a la orden. Hasta luego.

Entrevista TAT participante numero 2

Entrevista TAT, SUJETO NÚMERO 2

Hola xxx, estamos aquí 08/10/2019. Con el fin de terminar con nuestra investigación sobre características de resiliencia, cómo sabes por tu carrera es una prueba sencilla, se llama TAT (test de apercepción temática). Te mostraré 4 láminas, las observarás detalladamente, y responderás a tres puntos o preguntas: ¿qué está pasando? ¿Qué están sintiendo y pensando los personajes? Y ¿qué pasará después?, es decir, podrías hacer una historia, con un inicio, nudo o desenlace o responder a los puntos, como te sientas más cómodo.

Empezamos:

Lamina # 1

Hay un niño con un violín, al redero hay oscuridad, no acciona, está indeciso sin saber si hay notas, me parece que no viera, hay oscuridad, hay cosas en el contexto que no le permiten tomar la acción o decisión de lo que va a hacer.

Entrevistador:-¿Que serían esas cosas?

-un poco de pereza, un contexto difícil

Entrevistador: ok, muy bien y qué otras cosas podrías percibir?

Es que podría observar otras cosas sobre la oscuridad, pero no quiero como que ampliar eso.

Entrevistador: ¿cómo que cosas por ejemplo; bueno si te sientes incómodo, pasamos a la siguiente página;

-o sea, el contexto oscuro a su alrededor, pues como te dije no le facilita eso, pero es como no sé...

Entrevistador: ¿eso qué XXXX?

-el accionar en tomar el violín en estudiar también las notas de las partituras, o sea estudiar música tomar el violín, o sea de pronto tiene ya la capacidad de hacer o se está formado para eso, está muy joven es un niño, pues tiene todo un potencial y un tiempo para ese proyecto que tiene ahí también no.

Entrevistador: ¿ok, entonces la oscuridad la asemejas con un contexto que no le facilita su proyecto y algo más quizás que te parezca que es esa oscuridad?

-bueno de pronto puede ser violencia, puede ser de pronto que le sabotean esos sueños, de pronto las personas alrededor no ven la capacidad que tiene el niño y la oportunidad y de pronto está recibiendo a fuera, algo como que los padre no están de acuerdo, critica de los hermanos, de pronto más profundamente lo que te dije violencia, si sabotean del contexto.

Entrevistador: ¿algo más?

-No, mas nada.

Entrevistador: ¿bueno y cómo crees que se podría estar sintiendo y estar pensado a raíz de ese contexto en el que está inmerso?

-bueno está pensando que ya se ha visto en esa situación, está indeciso, no es novedosa para él, pero piensa mucho en tomar la decisión; siente la fuerza oscura del entorno, siente la presión la, la presión... pero también está como que, a la acción no es que le afecte mucho, está como relajado también, porque en medio de todo ese contexto está como relajado, como aceptando

como que no le afecta, porque como que ha creado algo de cayo ante la situación, entonces está ahí para tomar la decisión, pero tampoco se siente así tan violentado, está cuestionándose en arrancar a utilizar el instrumento, escribir o estudiar...

Entrevistador:-¿Bueno y qué crees que pase al fin, qué hará el niño?

-en definitiva, él toma el violín obviamente y empieza a sacar unas grandes notas lindas y además es un estudiante avanzado.

Entrevistador:-**lamina #13**

Bueno vamos con la lámina 13, observa y me dices lo que ves y lo que está pasando, sintiendo y pensado el personaje, así como lo que crees que pasará.

-mmmm otra vez un fondo oscuro, otro fondo oscuro también, jummm yo de por sí que tengo una imaginación, como la de los peluches de películas.

Entrevistador: Bueno, chévere que le des rienda a la imaginación, así puedes escribir todo lo que tú quieras. Bueno y ¿qué más observas aparte de la oscuridad?

-bueno veo un hombre cansado, preferiría decirlo cansado.

Entrevistador:- ¿cansado como de qué?

-cansado llegó de trabajar, está cansado, no está bien, a pesar de que tiene corbata y todo, no está bien arreglado, quisiera de pronto tener una corbata nueva y una buena correa y unos buenos zapatos, pero no está bien arreglado o vestido. Eee hay unos libros en la mesa quiere leer, la mujer está desnuda, puede tomar una decisión, pero le está dando la espalda a la mujer, entonces no le interesa sexo con la mujer, pese a que tiene unos pechos hermosos y todo y está mejor dicho tómame, pero hay unos libros en la mesa, él prefiere leer los libros en la esa y piensa mejor

en sentarse y leer los libros de la mesa, el cuarto es cerrado hay una pared sin ventana, es sin salida, una parte oscura.

Entrevistador:- ¿sin salida como de qué?

-De él mismo, no puede salir, está como atrapado en una relación y no hay ventas por donde salir, hay un cuadro con un paisaje, es quizás ese cuadro proyecta donde quiere estar, un contacto con la naturaleza, una cabaña, bosque, montaña, clima frio o variado eeeeeee la cama eee pues tienen como especie, hay como una energía que tiene la cama, es como una figura, como una mano yo veo como una mano que tiene la cama algo ya no natural, que tiene la cama, no es humano, es como si la mano o un poder tuviera la cama atrapada me dio esa impresión, entonces él le da la espalda a la cama.

Entrevistador:- qué crees que podría significar o ser esa mano o esa energía?

-bueno no digamos que sea como un demonio o algo así, es como una energía que no facilita que él tome la decisión de él acostarse con esa mujer.

Entrevistador:- mira qué casualidad, otra vez el ambiente como que no facilita las cosas, es decir que accione. Es decir, como que esa energía afecta la relación.

-claro, porque parece que ella siempre está dispuesta, pero él duda.

Entrevistador:-¿ y qué crees que pasará?

-Bueno, él se sienta termina de leer, la mujer lo espera, definitivamente, regresa donde la mujer, se acuesta tiene sexo y bueno a él le encanta, pero ya se siente mejor, porque es que cumplió una responsabilidad que era leer con el tema de los libros y luego si pudo entregarse a tener sexo y relajarse después.

Entrevistador:- **lámina numero 17**

-Bueno, este tiene menos detalles y está más claro, el contexto está más claro en este individuo, el contexto está más propicio para hacer algo que le guste que es deporte, se esfuerza en el deporte, se sostiene, se agarra, se maltrata un poco las manos, eeee

Entrevistador:-¿En dónde crees que esté el personaje en esos momentos?

-yo creo que está en crossfit jajjaaj está entrenando, está agarrado en eso, también piensa que está agarrado en eso, que se tiene que soltar, pero no sabe a qué distancia está el suelo, es decir a que distancia la altura, aunque está cerquita, no le pasa nada si se suelta, eso pensé cuando lo vi.

Entrevistador:-¿Cómo si tuviera miedo quizás?

-Exacto, como si tuviera miedo en soltarse, pero está ahí mismo. No se da cuenta de eso.

Entrevistador:-¿bueno y que pasará con el personaje?

-bueno, se esfuerza, se agarra, se tonifica, hace un poco de ejercicio, se aferra a eso, pero se suelta relajado, ya baja y se suelta.

Entrevistador:-de acuerdo,¿ algo más qué quisieras decir?

-No yo creo que el contexto es propicio donde está para conectarse para en salud, con todo, no hay tanta oscuridad está en un lugar claro y es cuestión de tomar la decisión.

Entrevistador:- **Lamina #20**

Bueno pasamos a la última lamina, la numero 20.

-veo pues un hombre que está recostado a un poste, en la sombra hay rasgos como de un indígena alto fuerte, de rasgos fuertes, alto que lo observa.

Entrevistador:-¿es decir, como si hubieran dos personas?

-sí, hay dos personas. El otro es un poco más grande.

Entrevistador:-¿y qué observa, por qué lo está observando?

-él observa la particularidad de él, no con ánimos de atacarlo, sino como que lo ve y lo respeta, eee hay una cultura completa en esa persona grande, como exótica, para investigar en qué es ese individuo, porque no es como humano. ¿Cómo de dónde salió? Y el tipo del sombrero, está hi relajado, fácilmente está encendiendo un cigarro, sabiendo que está la presencia ahí pero es una presencia de luz, él sabe y tiene la seguridad que es luz, y que no le pasa nada que a su alrededor no hay amenaza, se siente seguro.

Entrevistador:-¿qué crees que esté pensado y que hará?

-bueno, alrededor de él veo la silueta de otras personas, y él sabe que hay una presencia que lo está observando, pero él sabe que está en el lugar que tiene que estar.

Entrevistador:-¿cómo cual lugar sería ese?

-en cualquier lugar, en una calle, en una esquina donde está, está bien. Él enciende un cigarro y sabe lo que está pasando a su alrededor, solo se está tomando su tiempo, mientras se fuma un cigarrillo.

Entrevistador:-¿y qué está pasando a su alrededor?

-hay gente caminado, la gente no percibe lo que él ve, lo que lo está observando.

Entrevistador:-¿es como si lo cuidara o lo acompañara?

-pues hay cierto grado de protección ahí, inicialmente, creo que es un acompañamiento, entonces él simplemente, apaga el cigarro y le dice como que vamos y ya se van.

Entrevistador:- bueno esto fue todo, mil gracias por tu tiempo y disponibilidad, espero que pases buena noche y escribas ese libro pronto.

-con mucho gusto, me sentí muy cómodo, me gustó mucho la prueba.

Análisis de las láminas

Lamina# 1- explora frustración, ideal del yo.

-Motivaciones y sentimientos del héroe: identifica rápidamente a un niño con un violín, en esta imagen se podrían rescatar varios elementos o ideas principales, como es la indecisión a lo largo de la vida de la persona, sentimientos de sabotaje y confusión, sin embargo se muestran sentimientos de adaptabilidad y facilidad de lidiar con la situación problemática.

-fuerzas del ambiente: se percibe un ambiente hostil, marcado por la violencia y sentimientos de sabotaje que imposibilitan accionar, un ambiente que genera indecisión, menciona a sus padres como personas que no ven la capacidad del niño, un ambiente lleno de críticas negativas y desaprobación.

-Desarrollo y desenlace de la historia: habla de adaptabilidad, de capacidad de estar bien en medio de ese contexto, de la capacidad del niño de mantenerse relajado y disponerse a tocar el violín, sin importar lo que está pasando.

-Análisis de los temas, intereses y sentimientos: narra una historia que tiene coherencia, hay predominancia de sentimientos negativos y un contexto marcado por violencia y dificultad.

Percibe el ambiente difícil, marcado por sabotajes, críticas y desaprobación. Describe una persona

capaz de adaptarse, de tener sentimientos sanos en medio del ambiente, una persona que le cuesta tomar decisiones, pero que al final realiza lo que le gusta, termina describiendo a un niño capacitado y talentoso, que sacas notas maravillosas en el violín.

Lamina# 13: carencia, soledad, expectativas.

-Motivaciones y sentimientos del héroe: Describe a un hombre cansado, desarreglado y con necesidad de prendas nuevas, otra vez una persona indecisa y con dificultad para realizar acciones. Manifiesta un conflicto entre las prioridades, manifiesta una relación difícil, el estar encerrado y la necesidad de escapar, de sentirse atrapado.

-fuerzas del ambiente: percibe un ambiente oscuro, esta vez con presencia de fuerzas sobrenaturales que generan conflictos con la mujer.

-Desarrollo y desenlace de la historia: Describe primeramente un ambiente oscuro, donde operan fuerzas sobrenaturales, un conflicto con la mujer y la necesidad de cumplir con el deber pendiente que es disponerse a leer.

-Análisis de los temas, intereses y sentimientos: En esta historia pone en manifiesto un conflicto con la relación y quizás conflictos internos de sentirse atrapado y la necesidad de escapar. Se inclina con preferencia por la lectura y la responsabilidad de leer. Muestra entonces un hombre carente con necesidades y cansado. Con aspiraciones y con la capacidad de priorizar una responsabilidad o un deber y postergar el placer. Se podría hablar de la satisfacción del deber cumplido y sentimientos de gratificación después de realizarlo. Aquí aparece una fuerza sobrenatural, que podría relacionarse con...

Lamina# 17 nivel de aspiración, exhibicionismo, narcisismo.

-Motivaciones y sentimientos del héroe: percibe un hombre fuerte competitivo, deportista, pero indeciso, le cuenta tomar la decisión de soltarse y un poco inseguro.

-fuerzas del ambiente: Percibe un ambiente claro, propicio y facilitador de oportunidades. Está en un lugar en donde tiene oportunidades y que puede dominar.

-Desarrollo y desenlace de la historia: habla de un hombre que está entrenado crossfit, que tiene miedo, pero que entrena, se ejercita y fortalece, logra sobrepasar el obstáculo.

-Análisis de los temas, intereses y sentimientos: Muestra una persona capaz, capaz de reconocer sus miedos y de enfrentarlos, competitiva y una persona en un ambiente tranquilo y a gusto para él. Se percibe así la competencia y las aspiraciones de la persona.

Lamina# 20: preocupaciones, abandono, culpa, castigo.

-Motivaciones y sentimientos del héroe: En esta lámina priman los sentimientos de gratitud y tranquilidad, manifiesta nuevamente una fuerza superior, pero protectora que lo cuida y acompaña, habla de una persona relajada consiente de la fuerza superior.

-fuerzas del ambiente: Percibe un ambiente tranquilo, lleno de calma y rodeado de cuidados, observa la presencia obre natural, podría indicar su tendencia religiosa y la importancia de esta en su vida.

-Desarrollo y desenlace de la historia: Cuenta la historia de un hombre que está descansado, relajado, fumando un cigarro y dispuesto a seguir su camino, lleno de tranquilidad

-Análisis de los temas, intereses y sentimientos: Los intereses se centran en la tranquilidad, sentimientos positivos y estabilidad.